



# CLUB BÀSQUET CASTELLBISBAL

## Temporada 2018-2019

### INSCRIPCIÓ JUGADORS

#### DADES JUGADOR/A

Nom i Cognoms \_\_\_\_\_

Data naix. \_\_\_\_\_ Escola / Institut \_\_\_\_\_

DNI \_\_\_\_\_ Targeta Sanitària (XXXX Y YYYYYY YY Y) \_\_\_\_\_

Adreça \_\_\_\_\_

C.P. \_\_\_\_\_ Població \_\_\_\_\_

Telf. Fix \_\_\_\_\_ Telf. Mòbil \_\_\_\_\_

Correu electrònic del jugador (majúscules) \_\_\_\_\_

Observacions d'interès: (Malalties a tenir en compte, al·lèrgies, medicaments, lesions, ús d'ulleres o lentilles, altres...)

#### PARE / MARE / TUTOR

Nom i Cognoms \_\_\_\_\_ DNI \_\_\_\_\_

Núm. telèfon fixe \_\_\_\_\_ Núm. telèfon mòbil: \_\_\_\_\_

Altres tel. de contacte (indicar parentiu) (Important omplir per a casos de necessitat)

Correu electrònic -majúscules- (per a rebre notificacions i circulars del Club )

Com a pare/mare/tutor del/la jugador/a a dalt esmentat, dono la meua conformitat a formalitzar la inscripció al Club Bàsquet Castellbisbal per a la temporada 2018-2019, així com el coneixement i consentiment de les condicions establertes en el present document.

Castellbisbal, \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 201\_\_

Signatura del pare, mare, tutor, o jugador (major d'edat)

X

RECORDEU SIGNAR ELS 4 APARTATS QUE HO DEMANEN (X)

#### CONDICIONS GENERALS

##### Equipament

L'equipament de joc (samarreta i pantaló de joc, samarreta d'escalfament, xandall i samarreta reversible) és a càrrec del/la jugador/a i podrà adquirir-los prèvia sol·licitud al Club, amb la conformitat/confirmació del seu entrenador/a pel que fa referència al número de dorsal de la samarreta de joc.

Més informació a la botiga del Club. <http://www.basquetcastellbisbal.cat/botiga/>

##### Revisió Mèdica

La revisió mèdica –**imprescindible per a tramitar llicència federativa**- realitzada el mes de juliol i setembre és a càrrec del Club. Les revisions realitzades fora d'aquest període seran a càrrec del/la jugador/a.

##### Rifa / Loteria Nadal

Als jugadors/res se'ls donarà un talonari que s'haurà de retornar els dies establerts per l'entrega. Els talonaris no recuperats la primera quinzena del mes de Desembre del 2018 hauran de ser abonats al Club per domiciliació bancària.

##### Quota segons / tercers germans

En cas de dos germans, el germà/na més gran tindrà un descompte en la quota (la que correspongui), del 5%. Si són tres, els dos més grans: 5% de descompte. Aquesta reducció serà descomptada en l'última quota.

##### Sancions Federatives

En el cas d'imposició de sancions als jugadors per part de la Federació, el Club presentarà, si s'escau, les alegacions oportunes.

En el cas de retirada de la fitxa federativa que comporti, a més de la sanció esportiva, una sanció econòmica per part de la Federació, el jugador/a sancionat haurà de reintegrar al Club la quantitat total de la multa imposada, sense cap mena d'atenuant. En tot cas, el Club estudiarà els fets i aplicarà el vigent Reglament de Règim Intern.

##### Canvi domiciliació bancària (número de compte)

Per notificar el canvi de domiciliació bancària (número de compte) s'haurà de fer per correu electrònic. Serà necessari fer arribar al Club el full SEPA degudament omplert amb les noves dades, com a màxim el dia vint del mes anterior al càrrec. <http://basquetcastellbisbal.cat/documents/>

##### Impagament de quotes

El Club notificarà per correu electrònic l'impagament de quotes, per tal que siguin liquidades en un termini màxim de 10 dies des de la recepció d'aquesta comunicació. Les despeses, 5€, seran a càrrec del jugador si el motiu de l'impagament no és imputable al Club.

##### Sol·licitud de Baixa

La sol·licitud de desvinculació del Club una vegada iniciada la temporada comportarà el pagament de la quota del mes corrent. **La baixa s'haurà de fer mitjançant un correu electrònic al Club a [info@basquetcastellbisbal.cat](mailto:info@basquetcastellbisbal.cat)**

##### Règim Intern

En la pàgina web del Club està publicat el vigent Reglament de Règim Intern, per que serveixi d'informació i compliment de jugadors/res, entrenadors/res, directius i familiars, dintre de l'àmbit de l'Entitat.

Com a pare/mare/tutor del/la jugador/a a dalt ressenyat, autoritzo a aquest/a a participar als entrenaments i partits de basquetbol del Club Bàsquet Castellbisbal, i així mateix reconec que no pateix cap limitació física reconeguda per a la pràctica esportiva.

Signatura del pare, mare, tutor, o jugador (major d'edat)

X

EXEMPLAR PEL CLUB



# CLUB BÀSQUET CASTELLBISBAL

## Temporada 2018-2019

### ORDRE DE DOMICILIACIÓ SEPA

En virtut de l'establert a la llei 16/2009 (normativa SEPA) que regula els serveis de pagament, autoritzo el CLUB BÀSQUET CASTELLBISBAL a enviar instruccions a l'entitat del deutor, i a l'entitat per a efectuar càrrecs en el seu compte seguint les instruccions de CLUB BÀSQUET CASTELLBISBAL. Com a part dels seus drets, el deutor està legitimat al reemborsament per la seva entitat en els termes i condicions de contracte subscrit per la mateixa. La sol·licitud de reemborsament s'haurà d'efectuar dins de les vuit setmanes que segueixen a la data del càrrec en compte. Pot obtenir informació addicional sobre els seus drets en la seva entitat financera.

#### Dades del Creditor

Nom : Club Bàsquet Castellbisbal NIF : G60307998  
 Adreça : Carrer Agricultura S/N (Illa Esportiva)  
 Població : 08755 Castellbisbal

#### Dades del Deutor i titular del compte :

Titular \_\_\_\_\_ DNI \_\_\_\_\_

Entitat \_\_\_\_\_ Població : \_\_\_\_\_

Codi IBAN		Núm. Entitat	Oficina	DC	Núm. Compte
E	S				

Castellbisbal, \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 201\_  
 Signatura del pare, mare, tutor

X



# CLUB BÀSQUET CASTELLBISBAL

## Temporada 2018-2019

### AUTORITZACIONS

En/na \_\_\_\_\_ amb DNI \_\_\_\_\_

com a pare, mare o tutor del nen/a \_\_\_\_\_

SI NO

Autoritzo a participar en les activitats esportives que organitza el Club Bàsquet Castellbisbal en les condicions establertes i faig extensiva aquesta autorització a les decisions mèdiques i quirúrgiques que siguin necessàries en cas d'extrema urgència, sota la direcció facultativa.

Autoritzo l'enviament d'informació mitjançant correu electrònic o WhatsApp per tal de poder organitzar i coordinar la activitat.

Accepto que l'horari i la responsabilitat de l'organització acaba segons els horaris que es determinin per a cada equip.

Dono el meu consentiment per a l'ús de la seva imatge (Llei 5/1982, de 5 de maig, sobre el dret a l'honor, a la intimitat personal i familiar i a la seva pròpia imatge) en documentació i mitjans relacionats amb l'activitat. En cas negatiu ho comunicaré expressament per escrit a l'organització.

Als efectes del que disposa el nou Reglament General de Protecció de dades (RGPD) de maig de 2016, us informem que les dades facilitades en aquest formulari seran incorporades a la base de dades general del Club Bàsquet Castellbisbal. CIF G60307998 amb domicili social C/Agricultura S/N, 08755 Castellbisbal. Aquestes dades es faciliten voluntàriament per a poder participar en els nostres serveis i activitats, l'entitat es compromet a utilitzar aquestes dades exclusivament per aquest ús. Tot interessat té Dret a sol·licitar l'accés, rectificació, supressió, oposició, limitació i portabilitat de les seves dades personals mitjançant un escrit adreçat al Club de Bàsquet Castellbisbal al correu info@basquetcastellbisbal.cat.

Castellbisbal, \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 201\_  
 Signatura del pare, mare, tutor

X

RECORDEU SIGNAR ELS 4 APARTATS QUE HO DEMANEN (X)

EXEMPLAR PEL CLUB