



SOL·LICITUD D'INSCRIPCIÓ BTT VALLS I ALT CAMP

DADES PERSONALS

Cognoms, nom:	Sexe: <input type="checkbox"/> Home <input type="checkbox"/> Dona
DNI:	Data de naixement:
Adreça:	
Localitat:	CP:
Teléfono(s) de contacte:	
Correu electrònic:	

DADES BANCÀRIES

Número de compte:
Nom i cognoms del titular:

*MENORS D'EDAT

En/na..... (pare/mare/tutor) amb DNI nº
autoritzo al meu fill a formar part del club BTT Valls i Alt Camp d'acord a les condicions establertes.
Per a les sortides oficials, serà necessària l'**autorització específica del pare/mare/ tutor**.

*AUTORIZACIÓ D'ÚS D'IMATGES:

El soci autoritza al Club BTT Valls l'ús de la seva imatge per fer difusió de les seves activitats.

*PROTECCIÓ DE DADES:

El soci autoritza al Club BTT Valls i Alt Camp la incorporació de les seves dades als fitxers del club i a la seva utilització en relació amb gestions administratives i comercials. El soci podrà exercir el seu dret d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, segons estableix legislació vigent, a través d'escrit dirigit al club BTT Valls.

Firma del soci:

A Valls, de..... de 201.....

Espai reservat al club: Número de soci: Data de la baixa: Motiu:
