

DADES ALUMNE

NOM		COGNOMS	
DATA DE NAIXEMENT		DNI/PASSAPORT	Nº CASS/ASSEGURANÇA
ADREÇA			
POBLACIÓ / PARRÒQUIA		CODI POSTAL	
NACIONALITAT		ESCOLA	

DADES DELS FAMILIARS

PARE / TUTOR		MARE/ TUTORA	
COGNOMS		COGNOMS	
NOM		NOM	
DNI/PASSAPORT		DNI/PASSAPORT	
TELÈFON FIXE		TELÈFON FIXE	
TELÈFON MÒBIL		TELÈFON MÒBIL	
E-MAIL		E-MAIL	

PERSONA DE CONTACTE

DADES BANCARIES	
NUMERO IBAN	
BANC	
NOM TITULAR COMTE BANCARI	

ESPORT DE RISC

I.- Que l'Esquí Club Pas de la Casa Grau Roig té per objecte fomentar, promoure i estimular la pràctica de totes les modalitats d'esports de neu en les seves vessants de lleure i de competició. Per conseqüent i per mitjà del seu director tècnic, cap d'entrenadors, els entrenadors i altres professionals, entre altres finalitats i objectius, es dediquen a formar i a entrenar nens, nenes i joves adolescents menors d'edat i igualment corredors majors d'edat, per a la pràctica dels esports de neu de competició.

II.- Certifico que, atès que totes les modalitats tant de lleure com de competició, es configura con un esport de risc en què els seus practicants no estan exempts de patir lesions de característiques, índole i gravetat diverses, l'Esquí Club Pas de la Casa Grau Roig m'ha informat d'aquesta realitat.

RESPONSIBILITAT ENTRENADOR EN CAS D'ACCIDENT

Autoritzo l'entrenador del meu fill/a a què en cas d'accident i no podent localitzar els seus pares o tutors legals prengui les decisions oportunes al respecte.

PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES LQPD / RGPDUE 2016/679	
Responsable	ESQUI CLUB PAS DE LA CASA - GRAU ROIG
Finalitat	Recollida de les dades per agilitzar les gestions d'inscripció i proporcionar-li informació de novetats, activitats i serveis que puguin ser del seu interès.
Legitimació	El propi interessat o el seu representant legal.
Destinatari	Las empresas patrocinadores de les activitats de la temporada.
Drets	Accedir, rectificar, cancel·lar i suprimir, així com d'altres que estan definits en la informació addicional.
Enviamet de Newsletters i comunicats	En el cas que estigui interessat en rebre informació del seu interès de l'Esquí Club, marqui amb una X la següent casella. <input type="checkbox"/>
Consentiment exprés per l'ús del Dret d'Imatge	Dono el meu consentiment exprés per l'ús del Dret d'Imatge, dels fills menors d'edat. Marqui amb una X la següent casella. <input type="checkbox"/>
Informació addicional	Pot consultar la informació addicional a la nostra pagina web: www.esquiclubpcgr.com
Signat	Com a prova de conformitat de la manifestació del present document referent al tractament de les meves dades. Nom del pare, mare i/o tutor legal _____