

SOL·LICITUD PER SER SOCI DEL CLUB CICLISTA I EXCURSIONISTA ALMATRET

Cognoms: _____ Nom: _____

Adreça: _____

C.P.: _____ Població: _____

Telèfon fixe: _____ Telèfon mòbil: _____

Adreça electrònica: _____

Data de neixement: _____

D.N.I. núm.: _____

Núm. C/C.: _____

Autoritzo al Club Ciclista i Excursionista Almatret a que em passi els càrrecs corresponents del Club al número de compte a dalt indicat. I em comprometo a comunicar les modificacions que hi puguin haver.

En cas de ser menor d'edat cal l'autorització dels pares.

Signatura:

Almatret a _____ de _____ de _____

AUTORITZACIÓ DELS PARES

En/Na _____ amb D.N.I. _____

autoritzo a _____ per tal que pugui formar part del Club Ciclista i Excursionista Almatret i per tant complimentar la part anterior.

Signatura del pare/mare o tutor legal:

* Complimentar amb lletra d'impremta

* Es pot entregar personalment a qualsevol membre de la Junta, es pot enviar per Fax al: 973.138.067 o per Correu electrònic a: c.calmatret@yahoo.es (la sol·licitud a d'estar signada.).

En compliment de l'establert en la Llei Orgànica 15/99, de 13 de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter personal ide la LSSICE, l'informem que les seves dades personals han estat obtingudes. I dono el meu consentiment per a que aquestes dades siguin incloses en un fitxer automatitzat. L'informem que pot exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició.