



Benvolguts jugadors/es, pares i mares,

El **Club Handbol Cerdanyola** us dona la benvinguda a la nova temporada 2019-2020.

Aquesta temporada es mantenen les bonificacions següents:

- S'aplicarà el descompte del 25% en la quota d'activitat¹ a partir del 2n membre de la unitat familiar que sigui jugador/a.
- Es manté també el descompte del 8% sobre la quota anual d'activitat² en cas de pagament per transferència bancària abans del 30 de setembre.

A la quota de la temporada s'inclouen 3 participacions a l'Euromillon de 10 € de donatiu cadascuna per unitat familiar tal i com es va aprovar en Assemblea General de Socis. L'import està inclòs a la 2a, 3a i 4a quota.

Els imports de les quotes a pagar els trobareu en el full annex.

Documentació que cal lliurar per formalitzar la inscripció:

Heu d'omplir els documents annexos i retornar-los abans del 27 de setembre (enviant-los per correu electrònic a documents@clubhandbolcerdanyola.cat o lliurant-los a l'oficina del club en horari d'atenció al públic o bé deixant-los a la bústia del club):

- Full d'inscripció del/de la jugador/a
- Ordre SEPA d'autorització bancària (només en el cas de pagament en 5 quotes)
- Autorització per a la captació i l'exhibició d'imatges i de transport
- Acceptació del reglament d'ordre intern
- La documentació següent segons categoria:
 - *Benjamí i aleví*: 1 fotografia de carnet i fotocòpia de la targeta sanitària.
 - *Infantil, cadet i juvenil*: certificat³ mèdic d'autorització per a la pràctica esportiva (ha d'especificar que el/la jugador/a és apte/a per a la pràctica esportiva i la identificació professional i signatura del metge).

(El PEM Guiera i el Centre Mèdic Unió (c/ Torrent, 2) posen a disposició dels socis del club els seus serveis mèdics per realitzar la revisió mèdica).

Per qualsevol dubte, podeu posar-vos en contacte amb el club a través del correu electrònic info@clubhandbolcerdanyola.cat.

NOTA IMPORTANT:

Les categories aleví, infantil, cadet i juvenil han d'estar afiliats a la plataforma de la Federació amb la documentació actualitzada (DNI vigent). En cas que necessiteu actualitzar-ho, entreu al web de la FCH (www.fchandbol.cat) i accedir al menú "iSquad – Afiliació".

¹ Aquest descompte no s'aplica a la quota de soci (30,00 €) ni a l'import de les participacions a l'Euromillon (30,00 €).

² Tampoc s'aplica a la quota de soci ni a les participacions.

³ El certificat mèdic pot tenir una validesa de 2 anys si així s'especifica en el mateix certificat. En cas que el lliurat la temporada passada sigui vigent, no seria necessari aportar aquesta documentació.



QUOTES TEMPORADA 2019-2020

Es pagarà una única quota de soci obligatòria per unitat familiar (llevat de la categoria sènior que la quota és obligatòria en qualsevol circumstància).

El descompte del 25% per un altre membre de la unitat familiar s'aplica per a qualsevol categoria a partir del 2n membre de la unitat (s'aplica sempre sobre la quota dels/de les jugadors/es més joves).

Quotes temporada 2019-2020 ⁴							
	1a quota Setembre	2a quota Novembre	3a quota Gener	4a quota Març	5a quota Maig	Total	Pagament per transferència abans del 30 de setembre
Benjamí / Aleví	92,49 €	72,49 €	72,49 €	72,49 €	62,49 €	372,45 €	347,45 €
Infantil / Cadet / Juvenil	99,70 €	79,70 €	79,70 €	79,70 €	69,70 €	408,50 €	380,62 €

Quotes temporada 2019-2020 amb descompte per familiar i quota de soci inclosa ⁵							
	1a quota Setembre	2a quota Novembre	3a quota Gener	4a quota Març	5a quota Maig	Total	Pagament per transferència abans del 30 de setembre
Benjamí / Aleví	76,87 €	46,87 €	46,87 €	46,87 €	46,87 €	264,35 €	245,60 €
Infantil / Cadet / Juvenil	82,28 €	52,28 €	52,28 €	52,28 €	52,28 €	291,40 €	270,49 €

Quotes temporada 2019-2020 amb descompte per familiar i sense quota de soci ⁶							
	1a quota Setembre	2a quota Novembre	3a quota Gener	4a quota Març	5a quota Maig	Total	Pagament per transferència abans del 30 de setembre
Benjamí / Aleví	46,87 €	46,87 €	46,87 €	46,87 €	46,87 €	234,35 €	215,60 €
Infantil / Cadet / Juvenil	52,28 €	52,28 €	52,28 €	52,28 €	52,28 €	261,40 €	240,49 €

⁴ Cas d'un/a jugador/a sense cap familiar al club o 1r membre de la unitat familiar (el de major edat)

⁵ Cas del 2n o successius membres de la unitat familiar (descompte del 25%) en què la resta de membres juguen en la categoria sènior i, per tant, cal pagar la quota de soci

⁶ Cas del 2n o successius membres de la unitat familiar (descompte del 25%) en què un altre membre de la unitat familiar és més gran i juga a una categoria diferent de sènior



FULL D'INSCRIPCIÓ - Temporada 2019-2020

Cognoms i nom jugador/a: _____

Data de naixement: ____ / ____ / _____

Adreça: _____

Localitat: _____ Codi Postal: _____

Telèfon domicili:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 Mòbil jugador/a:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Mòbil pare:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 Mòbil mare:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Correu electrònic jugador/a (en majúscules): _____

DNI jugador/a:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Núm. Servei Català de la Salut:

--	--	--	--	--	--

lletres

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

xifres

Dorsal actual jugador/a:

--	--

Hi ha algun altre membre de la unitat familiar al club? Sí No

En cas afirmatiu, indiqueu nom/s i cognoms/s: _____

Modalitat de pagament:

- Transferència bancària abans del 30 de setembre amb descompte del 8%. Cal fer la transferència al compte del Club Handbol Cerdanyola del Banc Sabadell, codi IBAN ES10 0081 0482 7700 0117 0425, indicant el nom i cognoms del/de la jugador/a.
- Ajornat en 5 rebuts als mesos de setembre, desembre, gener, març i maig (cal lliurar l'ordre SEPA).

<p><i>Signatura tutor/a:</i></p> <p><i>DNI:</i> _____</p> <p><i>Lloc i data</i> _____</p>
--



Dades dels tutors:

1r tutor:

Cognoms i nom: _____

DNI:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Data de naixement: ____ / ____ / _____

Relació amb el/la jugador/a: _____

Correu electrònic pare/mare/tutor (en majúscules): _____

Adreça: _____

Localitat: _____ Codi Postal: _____

2n tutor:

Cognoms i nom: _____

DNI:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Data de naixement: ____ / ____ / _____

Relació amb el/la jugador/a: _____

Correu electrònic pare/mare/tutor (en majúscules): _____

Adreça: _____

Localitat: _____ Codi Postal: _____



Ordre SEPA de domiciliació de dèbit directe / SEPA Direct Debit Mandate

A complir pel creditor
To be completed by the creditor

CLUB HANDBOL CERDANYOLA

G58757345

Nom del creditor / *Creditor's name*

Identificador del creditor / *Creditor identifier*

AV. GUIERA, 6-8

Nom del carrer i número / *Street name and number*

CERDANYOLA DEL VALLÈS

08290

ESPANYA

Ciutat / *City*

CP / *Postal code*

País / *Country*

ES55000G58757345

Recurrent

Referència de l'ordre / *Mandate reference*

Tipus de pagament / *Type of payment*

A complir pel deutor
To be completed by the debtor

Jugador/a / *Player*

(NIF/NIE/Passaport)

Nom / *Name*

Cognoms / *Surname*

Document / *Document*

Nom del carrer i número / *Street name and number*

Ciutat / *City*

CP / *Postal code*

País / *Country*

Persona titular del compte - deutor / *Account holder - debtor*

(NIF/NIE/Passaport)

Nom / *Name*

Cognoms / *Surname*

Document / *Document*

Nom del carrer i número / *Street name and number*

Ciutat / *City*

CP / *Postal code*

País / *Country*

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Swift BIC (pot contenir 8 o 11 posicions) / *Swift BIC (up to 8 or 11 characters)*

E	S																			
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Número de compte - IBAN / *Account number*

Mitjançant la signatura d'aquesta ordre de domiciliació, el deutor autoritza (A) al creditor a enviar instruccions a l'entitat del deutor per carregar el seu compte i (B) a l'entitat per efectuar els càrrecs al seu compte seguint les instruccions del creditor. Com a part dels seus drets, el deutor està legitimat al reemborsament per la seva entitat en los termes i condicions del contracte subscrit amb la mateixa. La sol·licitud de reemborsament haurà d'efectuar-se dins les vuit setmanes que segueixen a la data de càrrec en compte. Pot obtenir informació addicional sobre els seus drets a la seva entitat financera.

By signing this mandate form, you authorise (A) the Creditor to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the Creditor. As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within eight weeks starting from the date on which your account was debited. Your rights are explained in a statement that you can obtain from your bank.

Cerdanyola del Vallès, ___ de/d' _____ de 2019

Signatura del titular del compte-deutor / *Signature of the account holder*



Per tal de complir la normativa vigent en relació a la Llei Orgànica 1/1982, de 5 de maig, de protecció civil del dret a l'honor, a la intimitat personal i familiar, la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de tractament de dades de caràcter personal i el Reglament (UE) 2016/679 del Parlament Europeu i del Consell, de 27 d'abril de 2016 (RGPD) us annexem el document de conformitat d'utilització de les imatges enregistrades per mitjans audiovisuals, gràfics i telemàtics que es puguin fer dels vostres fills en el decurs d'activitats lligades al Club.

Moltes gràcies,

El sotasignat, en/na _____, amb DNI núm. _____, i amb plena capacitat civil d'obrar per a tota mena d'actes en dret i actuant en nom i representació de _____, menor d'edat, presto, per a la temporada 2019-2020, en la meva condició de representant legal de la persona indicada, el meu consentiment lliure i gratuït per a la captació i exhibició de la imatge del/de la meu/va representat/da, per mitjans audiovisuals, gràfics i telemàtics als efectes únics i exclusius d'enregistrament d'imatges sobre les activitats que realitza el **Club Handbol Cerdanyola** de Cerdanyola del Vallès, tot això d'acord amb els requeriments de la Llei Orgànica 1/1982, de 5 de maig, de protecció civil del dret a l'honor, a la intimitat personal i familiar, la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de tractament de dades de caràcter personal i el Reglament (UE) 2016/679 del Parlament Europeu i del Consell, de 27 d'abril de 2016 (RGPD).

Així mateix, autoritzo, en cas de no poder acompanyar al/a la meu/va representat/da a un partit o activitat fora de les instal·lacions de Guiera, que sigui traslladat al mateix per un representant del Club o la mare o el pare d'un/a altre/a jugador/a, per a tota la temporada 2019-2020.

Cerdanyola del Vallès, a ____ de _____ de 2019

Signatura:



Acceptació del Reglament d'Ordre Intern

Temporada 2019-2020

El sotassinat, en/na _____, amb DNI núm. _____, i amb plena capacitat civil d'obrar per a tota mena d'actes en dret i actuant en nom i representació de _____, amb DNI _____, menor d'edat, declaro que he llegit el **Reglament d'Ordre Intern de la temporada 2019-2020**⁷ i que accepto les condicions de disciplina interna establertes en ell.

Cerdanyola del Vallès, a ____ de _____ de 2019

Signatura:

⁷ El trobareu a l'enllaç següent: [Reglament](http://www.clubhandbolcerdanyola.cat/wp-content/uploads/2018/06/Reglament-Ordre-Intern.pdf) (www.clubhandbolcerdanyola.cat/wp-content/uploads/2018/06/Reglament-Ordre-Intern.pdf)

AUTORITZACIÓ PATERNA

(Federat/da menor de 18 anys)

Sr./Sra _____

DNI _____

en qualitat de pare/mare/tutor/a legal, del federat/da:

Federat/da _____

davant la Federació Catalana d'Handbol a la que s'està afiliant, compareix i com millor procedeixi DIU:

Que mitjançant aquest document, AUTORITZO i ACCEPTO la participació del meu fill/a tutelat/da a les diferents competicions en las que el club en el que sigui inscrit competeixi com a jugador, tècnic, oficial o àrbitre.

De conformitat amb el que s'estableix a la L.O. 1/1982 de 5 de maig, de Protecció Civil del Dret a l'Honor, a la Intimitat Personal i Familiar i a la Pròpia Imatge, i a la L.O. 1/96, de 15 de gener, de la Protecció Jurídica al Menor, autoritzo a la Federació Catalana d'Handbol a la que s'està afiliant, a incloure les imatges del nostre fill/a tutelat/da en els medis i suports de comunicació (webs oficials, vídeos, revistes, medis de comunicació, memòries, cartells, etc...) que la Federació consideri oportú, amb la finalitat de distribuir les activitats que la Federació ofereix. La Federació Catalana d'Handbol no podrà utilitzar aquestes imatges per a altres finalitats.

Aprofitem l'ocasió per a informar-lo que, conforme a la L.O. 15/1999, les dades de caràcter personal que vostè ens ha proporcionat prèviament formen part dels fitxers de dades personals, titularitat de la Federació Catalana d'Handbol i la seva finalitat és la gestió de llicències federatives. Les seves dades federatives podrien ser cedides a la Real Federación Española de Balonmano segons l'aplicació de la Llei de l'Esport 15/2014.

Vostè pot exercir els seus dret d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició dirigint-se la Federació Catalana d'Handbol.

Data:

Signatura: