



Foto de carnet

Si us plau, ompliu totes les dades amb lletres majúscules, lletra de pal.

### DADES PERSONALS DE L'ESPORTISTA

DNI		TARG. SANITARIA/CAT.SALUT	NOM		
1r Cognom			2n Cognom		
Domicili			Escala	Pis	Porta
Població i Província		Codi postal	Telèfon de Casa		
Sexe	Indiqueu H - D - NB	Correu electrònic		Mòbil	
Data de naixement		Població		Província	

### DADES DEL PARE, MARE O TUTOR LEGAL.

Nom i cognoms			DNI		
Pare	Mare	Tutor	Correu electrònic		
Adreça		Codi postal	Població		
Telèfon de casa		Altres telèfons		Mòbil	

### DOMICILIACIÓ BANCÀRIA

ES	Entitat (4 dígits)	Oficina (4 dígits)	D.C. (2 dígits)	Número de compte (10 dígits)	
Titular del compte				D.N.I.	

1. Obligatori lliurar fotocòpia DNI
2. Fotocòpia de la targeta sanitària
3. Cal adjuntar una fotografia de carnet

SIGNATURA



Si us plau, omplin totes les dades amb lletres majúscules, lletra de pal.

**MODALITAT ESPORTIVA: GIMNÀSTIC AARTÍSTICA**

**FEMENINA**

**MASCULINA**

**NOM DEL/A GIMNASTA:**

**TELES ACROBÀTIQUES**

.....

GAF			GAM		
De 3 a 5 anys (2017/16/15)	DII/Dc	Dm/Dj	De 4 a 8 anys	DII/Dc	Dm/Dj
De 6 a 8 anys (2014/13/12)	DII/Dc	Dm/Dj	De 9 a 12 anys	DII/Dc	Dm/Dj
De 9 a 10 anys (2011/10)	DII/Dc	Dm/Dj	De + 13 anys	DII/Dc	Dm/Dj
De 11 a 12 anys (2009/08)	DII/Dc	Dm/Dj	Grup Base 0		
De + 13 anys (2007/06/05...)	DII/Dc	Dm/Dj	Grup Base 1		
Grup Base 2 – Base 3 – Base 4			Grup Base 2		
Grup Base 5 – Base 6 – Base 7 – Base 8			Grup Base 3		
V.O. 1 – V.O. 2					
<b>CURS ADULTS</b>	DLL/DC	DM/DJ			
<b>TELES ACROBÀTIQUES</b>	DILLUNS	DIMARTS	DIMECRES	DIJOURS	
	20h-22h	10h-12h	20h-22h	20-22h	

**OBSERVACIONS I AUTORITZACIONS**

Els esportistes estan coberts per la Mutuïtat concertada amb la FCG que és vàlida des de 1 de gener al 31 de desembre, tot un any natural. L'Assegurança mèdica que vincula a la llicència, és efectiva des de 8 a 10 dies després de la tramitació de la mateixa fins al 31 de desembre del mateix any.

Autoritzo expressament al meu fill/a, a dalt citat, per a que la pràctica esportiva a la qual s'inscriu i que practicarà sota la meua exclusiva responsabilitat, assumint com a responsable legal del menor tota la responsabilitat que pugui derivar-se de lesió i/o accident en el transcurs de la pràctica esportiva i en els desplaçaments cap al Club o a les corresponents competicions i s'escau, inclosos els desplaçaments amb vehicles particulars dels propis pares, col·laboradors, entrenadors o simpatitzants.

Així mateix autoritzo que la fotografia del meu fill/a participant en les activitats del Club pugui publicar-se en diferents tasques que pertanyin al mateix. Per altre banda, estic assabentat que el Club Esportiu disposa d'un fitxer per donar compliment als objectius estatutaris. Puc exercir els drets d'oposició, accés, rectificació i cancel·lació a la secretaria del Club

**Signatura:**