CLUB SALOU FUTBOL SALA

FORMULARI INSCRIPCIÓ
ESCOLA SALOU FS

TEMPORADA 2015/2016

DADES PERSONALS

Dades personals del jugador/a

Nom | *Primer cognom* | *Segon cognom* | ☐ *DNI o NIF* ☐ *NIE* ☐ *Passaport*

CatSalut | *Adreça* | *Localitat*

Centre educatiu | *Curs* | *Data naixement* | *Telèfon mòbil* | *@*

DADES FAMILIARS

Dades personals del pare, mare o tutors legals

Nom pare | *Primer cognom* | *Segon cognom* | ☐ *DNI o NIF* ☐ *NIE* ☐ *Passaport*

Adreça | *Localitat* | *Telèfon mòbil* | *Correu electrònic*

Nom mare | *Primer cognom* | *Segon cognom* | ☐ *DNI o NIF* ☐ *NIE* ☐ *Passaport*

Adreça | *Localitat* | *Telèfon mòbil* | *Correu electrònic*

FITXA MÈDICA

1. Pes:

2. Alçada:

3. Ha patit alguna lesió (esquinç, trencament d'algun os..)? ☐*Sí* ☐*No* *Quina?*

4. Ha patit alguna malaltia? ☐*Sí* ☐*No* *Quina?*

5. Ha estat mai intervingut/a quirúrgicament? ☐*Sí* ☐*No* *De què?*

6. Es posa malalt/a freqüentment? ☐*Sí* ☐*No*

Indiqueu les malalties més freqüents:

7. S'ha marejat després de fer exercici? ☐*Sí* ☐*No*

8. Es cansa més que els seus companys durant l'exercici? ☐*Sí* ☐*No*

9. Algun cop se li ha restringit la pràctica esportiva? ☐*Sí* ☐*No* *Per què?*

10. Ha tingut algun cop compulsions? ☐*Sí* ☐*No*

11. S'ha posat malalt per fer exercici quan ha fet molta calor? ☐*Sí* ☐*No*

12. Té cap al·lèrgia? ☐*Sí* ☐*No* *A què?*

13. Pateix asma? ☐*Sí* ☐*No*

☐ Certifico que ha estat protegit amb les vacunes assenyalades en la normativa vigent.

WWW.SALOUFUTBOLSALA.COM

AUTORITZACIÓ PATERNA/MATERNA

Jo, en/na _____ amb DNI _____ com a pare / mare / tutor/a del jugador/a _____ l' autoritzo a jugar a futbol sala en el Club Salou Futbol Sala durant la temporada 2015/2016 en els períodes i horaris indicats a la inscripció. Autoritzo al Club a:

☐ A jugar a futbol sala i participar en activitats en el Club Salou Futbol Sala (Salou) i fa extensiva aquesta autorització a les decisions medicoquirúrgiques que fossin necessàries adoptar en cas d'urgència, sota la direcció facultativa adequada.

☐ A que torni sol a casa en acabar la activitat.

En cas contrari. A quines persones, a part del pare, mare o tutor/a legal, autoritza la recollida del jugador/a?

Nom i cognoms: _____ DNI_____

Nom i cognoms: _____ DNI_____

Nom i cognoms: _____ DNI_____

☐ A utilitzar la imatge del jugador/a en registres, fotografies i vídeos realitzats durant la temporada, per a publicar o difondre en publicacions (impreses i/o virtuals), en xarxes socials o en altres medis amb finalitats pròpies del Club.

☐ A que el jugador/a viatgi amb altres pares, mares i/o tutors legals amb cotxe en cas de que jo no pugui realitzar desplaçaments.

☐ A que el jugador/a viatgi en el cotxe de l'entrenador/a o d'altra persona del Club en cas de que jo no pugui assistir.

☐ A usar un vehicle privat per al desplaçament no urgent ni especialitzat, en el cas de necessitar atenció mèdica.

FORMA DE PAGAMENT

☐ *Nou jugador* ☐ *Un sol pagament*

☐ *Dos pagaments 1)_____€ ; 2)_____€*

☐ *Jugador antic* ☐ *Un sol pagament*

☐ *Dos pagaments 1)_____€ ; 2)_____€*

Pel present document faig efectiva la inscripció del jugador/a i faig constar que les dades facilitades són certes i que conec i accepto la normativa del Club Salou Futbol Sala de la temporada 2015/2016.

El pare, mare o tutor/a legal

RENOVACIÓ TEMPORADA 2016/2017	RENOVACIÓ TEMPORADA 2017/2018	RENOVACIÓ TEMPORADA 2018/2019
DATA:	DATA:	DATA:

COMANDA MATERIAL ESPORTIU
Temporada 2015/2016

PROCEDIMENT DE COMPRA

1) EMPLENAR LES DADES PERSONALS CORRECTAMENT.
2) REALITZAR EL PAGAMENT INDICANT NOM JUGADOR/A Y CONCEPTE ROBA.
3) PORTAR A LA OFICINA DEL CLUB COMANDA I FULL D'INGRÉS.

DADES BANCÀRIES:

BANC SANTANDER: 0049.3038.442115454003

1.- DADES JUGADOR/A.

NOM:			
TELÈFON:		JUGADOR:	
CATEGORIA:		PORTER:	

2.- TIPUS DE COMANDA:

**BABYS I PRE-BENJAMINS.*

MINI PACK	75 €
2 SAMARRETES ENTRENO	
SAMARRETA PARTITS	
2 SHORT PARTITS/ENTRENO	
2 MITGETES	
XANDALL	

**QUALSEVOL JUGADOR/A*

REPOSICIONS	€

**A PARTIR D'ALEVINS.*

COMPLET PACK	100 €
2 SAMARRETES ENTRENO	
SAMARRETA PARTITS	
SHORT PARTITS/ENTRENO	
POLO	
DESSUADORA Y PANTALÓ ENTRENAMENT	
XANDALL	
2 MITGETES	
MOTXILLA	

3.- QUADRE DE COMANDA:

			TALLES										
ARTICLE	PVP	UNITATS	4	6	8	10	12	14	S	M	L	XL	XXL
SAMARRETA ENTRENO	5,00 €												
SAMARRETA PARTITS	15,00 €												
SHORT PARTITS/ENTRENO	5,00 €												
POLO	10,00 €												
DESSUADORA I PANTALO ENTREN.	20,00 €												
XANDALL	35,00 €												
			S(23-33)			M (34-39)			L (40-46)				
MITGETES	5,00 €												
MOTXILLA	15,00 €		TALLA ÚNICA										

SALOUFUTBOLSALA.COM