



## SOL·LICITUD ALTA SOCI

Nom

Cognoms

--	--

Data naixement

D.N.I.

Telèfon

--	--	--

Direcció

Població

C.P.

--	--	--

E-mail

--

Nom i cognoms pare/mare/tutor legal (en cas de menor d'edat)

D.N.I.

--	--

Interessat en tramitar la Llicència Federativa amb el nostre club: SI  NO

Talla de camiseta: S  M  L  XL  Altres \_\_\_\_\_

Autoritzo al Club per què em siguin carregats els rebuts que l'entitat aprovi com quotes de soci al següent número de compte:

IBAN

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

Signatura:

--

A \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

Firmant aquest document accepto respectar els estatuts i altres disposicions per les que es regeix el club.

Responsable: Identidad: Club Centre Excursionista Trencacims - NIF: G55713333 Dir. postal: Plaça Major, 13 - 43593 Paùls Teléfono: 642032841 Correo elect: info@trencacims.com "En nombre de la empresa tratamos la información que nos facilita con el fin de prestarles el servicio solicitado, realizar la facturación del mismo. Los datos proporcionados se conservarán mientras se mantenga la relación comercial o durante los años necesarios para cumplir con las obligaciones legales. Los datos no se cederán a terceros salvo en los casos en que exista una obligación legal. Usted tiene derecho a obtener confirmación sobre si en Club Centre Excursionista Trencacims estamos tratando sus datos personales por tanto tiene derecho a acceder a sus datos personales, rectificar los datos inexactos o solicitar su supresión cuando los datos ya no sean necesarios. Asimismo solicito su autorización para ofrecerle productos y servicios relacionados con los solicitados y fidelizarle como cliente." SI  NO