



C.B. COLL

Pistes Poliesportives Municipals Creueta del Coll
C/ Castellterçol s/n 08023 Barcelona

Coordinador fins a infantil (2005): Tel. 626123404
Coordinador a partir de cadet: Tel. 687555101
info@cbcoll.cat / www.cbcoll.cat

INSCRIPCIÓ TEMPORADA 2020-21

CONSULTEU PREUS I QUOTES AL WEB www.cbcoll.cat O EN EL FULL ANNEX DE LA INSCRIPCIÓ EN PAPER

En el cas de demanar la baixa voluntària, s'haurà de pagar totes les quotes fins a final de temporada. Els equips han de tenir un mínim de 12 jugadors/es. Amb menys jugadors/es, el Club decidirà si inscriu l'equip. En cas negatiu, es retornarà la quota d'inscripció.

ENVIEU tots els documents escanejats a inscripcions@cbcoll.cat
En cas que no us sigui possible feu-los arribar als coordinadors

ABANS DEL 15 DE JULIOL

- 1- FULL D'INSCRIPCIÓ:** per internet, entreu al web www.cbcoll.cat pestanya inscripcions (opció recomanada per facilitar la feina administrativa), o ompliu el full d'inscripció manual
- 2- PAGAR QUOTA D'INSCRIPCIÓ: Quantitat: 100€ (40€ per MENUTS o ESCOLA)**
BANC SABADELL- IBAN: **ES28 0081 0566 4100 0129 4638**
Destinatari: **C.B. COLL**
Concepte: **Nom i cognom del jugador/a + categoria propera temporada**
Envieu a inscripcions@cbcoll.cat el **JUSTIFICANT DEL PAGAMENT**
- 3- Full SEPA** de Dades Bancàries per domiciliar les quotes. Obligatori nous jugadors/es o canvi de dades
- 4- Full de Sol·licitud de Llicència de jugador/a de la FCB** (dues signatures per a menors de 18 anys, signeu jugador/a + pare o mare)

ABANS DEL 14 DE SETEMBRE

PER A NOUS JUGADORS/ES o ANTICS JUGADORS/ES C.B. COLL AMB DOCUMENTS CADUCATS omplir, signar i enviar escanejats a inscripcions@cbcoll.cat els següents documents que teniu annexats:

- 5- CME.** Aquest Certificat Mèdic Esportiu l'haurà de certificar un metge (Només nous jugadors/es. Aquesta temporada han allargat la validesa 1 any per la situació del COVID-19)
- 6- CatSalut** , fotocopia o escanejat
- 7- DNI** , fotocopia o escanejat
- 8- Foto del jugador/a mida carnet** ,actual, escanejada

FAMÍLIES AMB SUBVENCIÓ DE L'AJUNTAMENT DE BCN:

En el cas de les famílies que se'ls atorga la BECA de l'Ajuntament de Barcelona, hauran d'abonar les quotes mensuals des de principi de temporada, fins a igualar la resta de la quantitat que no cobreixi la subvenció. **S'informarà per Mail a totes les famílies del període de sol·licitud.**



C.B. COLL

Pistes Poliesportives Municipals Creueta del Coll
C/ Castellterçol s/n 08023 Barcelona

Coordinador fins a infantil (2005): Tel. 626123404
Coordinador a partir de cadet: Tel. 687555101
info@cbcoll.cat / www.cbcoll.cat

FULL D'INSCRIPCIÓ MANUAL 2020-21 – DADES I AUTORITZACIONS

ANTICS JUGADORS/ES DEL C.B. COLL TEMPORADA 2020-21 (Utilitzeu MAJÚSCULES)

NOM: _____ 1r COGNOM: _____ 2n COGNOM: _____
CATEGORIA 2019-20: _____

VULL MANTENIR LES DADES PERSONALS I TOTES LES AUTORITZACIONS DE LA TEMPORADA 2019-20 (marqueu)
SIGNEU ELS MAJORS DE 18 ANYS O TUTOR/A LEGAL DELS MENORS

VULL SER SOCI DEL CLUB CB. COLL LA TEMPORADA 2020-21 (marqueu) signatura.....

VULL MANTENIR LES MATEIXES DADES BANCÀRIES DEL FULL SEPA DE LA TEMPORADA 2019-20 (marqueu)
Barcelona, a _____ de _____ de 2020
Signatura del titular del compte de càrrec.....

NOUS JUGADORS/ES O AQUELLS/ES QUE VULGUIN CANVIAR DADES DE LA TEMPORADA PASSADA

NOM:	1r COGNOM:	2n. COGNOM:
NIF. JUGADOR/A:	MAIL majors 18 anys o pare/mare :	
DATA DE NAIXEMENT: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	CATEGORIA:	DORSAL: <input type="text"/> <input type="text"/>
LLOC DE NAIXEMENT:		
ADREÇA:	CODI POSTAL: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
TEL. JUGADOR/A MAJORS 18 ANYS:	TEL. URGÈNCIES:	
NOM I COGNOMS MARE:	TEL.	
NOM I COGNOMS PARE:	TEL.	

AUTORITZACIÓ DE DESPLAÇAMENTS

En /Na: _____ amb DNI:

com a jugador/a o pare/mare/tutor/a del jugador/a: _____
ASSUMEIXO que en el cas que el meu fill/a, s'hagi de desplaçar per a la pràctica de qualsevol partit, tant de competició com de pretemporada, amistós o als entrenaments, en el vehicle d'una tercera persona vinculada al C.B. COLL, en el cas de qualsevol incidència, la responsabilitat d'aquesta tercera persona queda limitada a allò que la pòlissa d'assegurança del vehicle d'aquesta reflecteixi. D'igual manera, el C.B. Coll s'inhibeix de qualsevol tipus de responsabilitat.

signatura del jugador/a, pare/mare/tutor/tutora



C.B. COLL

Pistes Poliesportives Municipals Creueta del Coll
C/ Castellterçol s/n 08023 Barcelona

Coordinador fins a infantil (2005): Tel. 626123404
Coordinador a partir de cadet: Tel. 687555101
info@cbcoll.cat / www.cbcoll.cat

DECLARACIÓ DE L'ESTAT DE SALUT

En/Na: _____ amb DNI: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

com a jugador/a o pare/mare/tutor/a del jugador/a: _____

Faig constar que desconec cap impediment de salut o físic, que contradigui la pràctica per la meua part o del meu fill/a, de tota mena d'activitats físiques que suposa la seva participació com a jugador/a del C.B. COLL. És per això que allibero a aquesta entitat (C.B. COLL) de qualsevol possible responsabilitat, assumint-la jo mateix/mateixa.

DRETS D'IMATGE

Autoritzo que el C.B. Coll utilitzi les imatges per el web o Facebook o Twitter del club (marqueu)

signatura del jugador/a major 18 anys o , pare/mare/tutor/a _____

"De conformitat amb la Llei Orgànica 15/1999 de 13 de desembre, de Protecció de Dades de caràcter personal, s'informa que les imatges i vídeos formaran part del fitxer "Imatges" propietat del C.B. Coll. Vostè autoritza al seu tractament la finalitat de gestionar les fotografies i vídeos i fer-ne difusió a través del Facebook i Web del Club. No seran cedides a persones físiques ni jurídiques públiques o privades sense el seu consentiment o solament si una llei ho estableix. Així mateix s'informa de la possibilitat d'exercir els drets d'accés, rectificació, oposició i cancel·lació, mitjançant petició escrita a info@cbcoll.cat. C.B. COLL, Castellterçol, s/n, 08023 Barcelona".

SOCIS/ES

Vull ser soci/a de l'entitat C.B. COLL per la temporada 2020-21 (marqueu)

nom i cognoms pare/mare/tutor legal o jugador/a major 18 anys _____

signatura _____

*L'Adhesió té un cost de 10€ per família i temporada. En el cas dels menors de 18 anys, la persona que signi l'autorització serà donada d'alta com a soci/a en lloc del jugador/a. Aquesta adhesió es cobrarà durant el primer trimestre .

Barcelona, a _____ de _____ de 2020

* Al C.B.COLL apliquem els principis de protecció de dades establerts al Reglament Europeu de Protecció de Dades (Reglament UE 2016/679, de 27 d'abril). Si desitges obtenir informació sobre l'ús que fem de les teves dades personals posa't en contacte amb nosaltres a info@cbcoll.cat. Tractem de forma confidencial les teves dades personals que són necessàries per complir amb les nostres finalitats, i no en farem cap altre ús i només les conservarem durant el temps necessari. Així mateix s'informa de la possibilitat d'exercir els drets d'accés, rectificació, oposició i cancel·lació, mitjançant petició escrita a info@cbcoll.cat. C.B. COLL, Castellterçol, s/n, 08023 Barcelona.