

Esport Ciclista Bicisprint

Av. Estrasburg 2, 08206 Sabadell (Barcelona)
Tel. 93 716 68 50 E-mail: bicisprint@bicisprint.com

BikeTrial - AbanTwins

Av. Ronda Ponent 177, 08206 Sabadell (Barcelona)
www.abantwins.com info@abantwins.com



FULL D'INSCRIPCIÓ

Dades personals de l'alumne

Nom i Cognoms _____
DNI _____ Data de naixement _____
Adreça _____
Localitat _____ CP _____
Telèfon/s _____
Correu/s electrònic/s _____
Núm. Tarja Sanitària _____

Assistència - Quota mensual

1 dia entre setmana	40€ (35€ quota de germans/pares)
2 dies entre setmana	65€ (55€ quota de germans/pares)
Dissabtes	45€ (40€ quota de germans/pares)
2 dissabtes	
Dissabtes + 1 dia entre setmana	75€
Dissabtes + 2 dies entre setmana	90€
Altres combinacions	

Especificar dies: _____

Equipament i serveis

És imprescindible adquirir l'equipament oficial AbanTwins amb la inscripció.

Talla samarreta: _____ Nom samarreta: _____

Marca amb una X si vols ser informat dels nostres productes i serveis.

És imprescindible marcar aquesta casella per rebre qualsevol tipus d'informació de l'Escola com canvis de dates, d'horaris, classes fora, campus, activitats, competicions, quedades, etc.

Vull gaudir dels descomptes exclusius i avantatges a **Abant Bikes, Abant.net** i més.

Llicència de BikeTrial

Llicència **Open, de Lleure i Escolar** (**Obligatori tramitar la llicència de l'any en curs**).
Pagament a part. Preu segons edat.

Llicència de **Competició**: Pagament a part.

(Consulteu preus i avantatges de cada una a www.biketrial.cat)

Mensualitats domiciliades:

Dades bancàries

Nom i Cognoms del titular _____

Entitat Bancària _____

IBAN (24 dígits) _____

Signatura del titular

Declaració d'eximent i autorització (a omplir per pare, mare o tutor)

En / Na _____ amb DNI _____

en qualitat de pare/mare / tutor de la persona que s'inscriu, manifesta que l'autoritza a participar en les activitats esportives de l'entitat i declara sota la seva responsabilitat que el seu fill / filla no està afectat per cap malaltia o lesió que pugui representar algun perill en la pràctica esportiva per a ell o per altres participants, i exonera expressament de qualsevol responsabilitat els organitzadors davant de qualsevol eventualitat.

D'altra banda també autoritza a l'entitat organitzadora a que pugui realitzar reportatges multimèdia on aparegui ocasionalment imatges dels alumnes participants i que només tenen com objectiu la difusió de les activitats realitzades.

Signatura:

Sabadell ____ de _____ de 20 ____

IMPORTANT: Per acabar de formalitzar la matrícula, també és necessari presentar:

- Fotocòpia de DNI / llibre de família
- Fotocòpia de targeta sanitària
- Fotografia de tipus carnet (per internet o en persona)

La informació que ens facilites serà inclosa en un fitxer de la nostra propietat, Associació Esport Ciclista Bicisprint, degudament legalitzat en l'Agència de Protecció de Dades amb la finalitat de gestionar els serveis de forma correcta. Si ho desitges, pots exercitar els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició a Associació Esport Ciclista Bicisprint, Av. Estrasburg, 2, 08206 Sabadell (Barcelona) o bé a bicisprint@bicisprint.com (Llei Orgànica de Protecció de Dades 15/1999 de 13 de desembre).