

ABANTWINS TRIAL CLUB

SABADELL: Ronda Ponent 177, 08206 Sabadell

BARCELONA: Velòdrom d'Horta
Passeig Vall d'Hebrón, 185, 08035 Barcelona

www.abantwins.com info@abantwins.com



FULL D'INSCRIPCIÓ

Dades personals de l'alumne Data inscripció: _____

Nom i Cognoms _____

DNI _____ Data de naixement _____

Adreça _____

Localitat _____ CP _____

Telèfon/s _____

Correu/s electrònic/s _____

Núm. Tarja Sanitària _____

Telèfon/s pel grup de Whatsapp de pares i mares (almenys 1) _____

Assistència - Quota mensual

1 dia setmanal 45€ (40€ quota de germans/pares)

2 dies setmanals 75€ (70€ quota de germans/pares)

Especificar dies: _____

1 classe esporàdica 20€ (cal reservar - segons disponibilitat)

Equipament i serveis

Inscripció anual obligatòria: **(Si no s'abona aquest import no es poden gaudir dels preus mensuals exclusius a alumnes inscrits, i cada classe costaria 20€).**

65€ - Dessuadora AbanTwins i Samarreta AbanTwins amb el nom

85€ - Jaqueta AbanTwins amb el nom i Samarreta AbanTwins amb el nom

Talla samarreta: _____ Nom samarreta: _____

Marca amb una X per 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.

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'altre 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

La informació que ens facilites serà inclosa en un fitxer de la nostra propietat, AbanTwins Trial Club, 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 AbanTwins Bike Club, Ronda Ponent, 177, 08206 Sabadell (Barcelona) o bé a info@abantwins.com (Llei Orgànica de Protecció de Dades 15/1999 de 13 de desembre).