



FITXA D'INSCRIPCIÓ

DADES PERSONALS ESPORT./PARTIC. LLEURE	N.I.F.: _____
COGNOMS I NOM: _____	
ADREÇA: _____	POBLACIÓ: _____
PROVÍNCIA: _____ C.P.: _____	TELÈFON: _____
CORREU ELECTRÒNIC: _____	MÒBIL: _____
DATA NAIXEMENT: _____	PROVÍNCIA NAIXEMENT: _____
NÚM. SEG. SOCIAL: _____	CENTRE: _____

ACTIVITATS ESPORTIVES A TRAVÉS DEL CENTRE

FEDERATS ACTIUS:

LLIGA CATALANA: ____ LLIGA ESCOLAR: ____ SERV. EDUCACIÓ FÍSICA A CENTRES: ____ ALTRES: ____
Esport: _____ Esport: _____ Activitat: _____ Act.: _____
Equip: _____

FEDERATS NO ACTIUS:

CAMPIONATS CAT.: ____ JORNADES ESC.: ____ VACANCES/RESPIR: ____ ALTRES: ____
Esport: _____ Esport: _____ Període: _____ Act.: _____

ACTIVITATS ESPORTIVES/LLEURE A PARTICULARS

ACTIVITAT ESPORTIVA: _____ ACTIVITAT LLEURE: _____
Dia: _____ Hora: _____

AUTORITZACIÓ FAMILIAR

(OMPLIR IMPRESCINDIBLEMENT)

Pare/Mare/Tutor: _____

D.N.I. núm.: _____

Autoritza al seu fill/a a participar en activitats d'Educació Física i Lleure, així com en competicions esportives organitzades per la Federació Catalana d'Esports per a Disminuïts Psíquics-ACELL, i al desplaçament fins el lloc de realització de la mateixa, quan l'activitat ho requereixi.

A la vegada, autoritza als representants legals de la Federació ACELL, en cas de malaltia o accident, a prendre totes les decisions necessàries, tant d'urgència com mèdiques-quirúrgiques.

També, autoritza a reproduir fotografies o imatges on figurei l'esmentat participant a qualsevol mitjà de comunicació.

La validesa d'aquesta autorització serà fins a la data en que esdevingui baixa per escrit de l'Entitat.

Barcelona, ____ d _____ de 20__

Snat. Pare/mare/tutor

Snat. Esportista

Documentació que cal adjuntar:

* Fotocòpia del Certificat de Disminució

* 1 Fotografia (o fotocòpia) mida carnet

* Certificat Mèdic (només per a participar a activitats esportives i/o grups de dissabte —lleure—)

D'acord amb el que estableix a la Llei Orgànica 15/1999 de Protecció de Dades de Caràcter Personal, l'informem que les dades personals que vostè ens faciliti seran incorporades als nostres fitxers automatitzats amb la finalitat de gestionar la seva inscripció. Si ho desitja, pot exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició previstos en la Llei, dirigint un escrit a la **FEDERACIÓ CATALANA D'ESPORTS PER A DISMINUÏTS PSÍQUICS, ACELL**, amb el domicili social al Carrer **GRAN VIA DE LES CORTS CATALANES 645, 9^a, 08010, BARCELONA**.