

FITXA DE PRE-INSCRIPCIÓ JUGADOR/A BASE BC MORABANC ANDORRA TEMPORADA 2023-24ANY DE NAIXEMENT: **DADES DEL JUGADOR**

Nom		Cognoms	
Data Naixement		Núm. CENS/CASS	
Adreça domicili			
Població		Codi Postal	
Mòbil		Correu electrònic	
Aspectes a destacar (salut,aprenentatges,...)			
Germà/na* jugant al club?		*15% de descompte a cada nen/a	
Nom*		Cognoms*	

DADES DEL/S TUTOR/S

Tutor 1		Dodument identitat		Número	
Nom		Cognoms			
Mòbil		Correu electrònic			
Soci-Abonat del BCA?**					
Tutor 2		Dodument identitat		Número	
Nom		Cognoms			
Mòbil		Correu electrònic			
Soci-Abonat del BCA?**					

****En el cas que ambdòs tutors siguin Socis-Abonats del BCA es podrà aplicar una tarifa "Familiar" als abonaments de temporada**

AUTORITZACIONSEn, Na

☐ Accepto les normes d'inscripció i autoritzo al/a la meu/meva fill/a a participar a les activitats proposades pel BC Morabanc Andorra. Declaro que no pateix cap malaltia que li impedeixi efectuar les activitats amb tota normalitat i autoritzo l'organització a prendre decisions medicoquirurgiques que calgués d'urgència i per decisió facultativa.

☐ Accepto que les seves fotografies puguin ser utilitzades per a campanyes publicitàries relacionades amb l'entitat.

Forma de pagament ☐ Domiciliació Bancària **(Cal omplir el document "Ordre SEPA de domiciliació" adjunt)**

SIGNATURA DEL/S TUTOR/S**Important**

Aquest document es pot omplir digitalment, o manualment i s'ha d'enviar signat a l'adreça de correu electrònic:
base@bca.ad

També es pot omplir i/o lliurar físicament a les oficines del Club ubicat a : **Baixada del Molí, 20, Bloc A, 1er 2na Andorra la Vella**



Ordre SEPA de domiciliació de dèbit directe

BÀSQUET CLUB MORABANC ANDORRA, SAOE

Nom del creditor

AD06001A703169S

Identificació del creditor

Baixada del Molí, Núm. 20, Escala A, 1er 2na

Adreça postal

Andorra la Vella

Població

AD500

Codi postal

ANDORRA

País

Soci / Abonat / Jugador

Nom

Cognoms

Document (Passaport/DNI/NIF)

Adreça postal

Població

Codi postal

País

Persona titular del compte

Nom

Cognoms

Document (Passaport/DNI/NIF)

Adreça postal

Població

Codi postal

País

Codi IBAN

Codi BIC

Mitjançant la signatura d'aquest formulari d'ordre de domiciliació, autoritzeu a (A) BÀSQUET CLUB MORABANC ANDORRA, SAOE a enviar ordres a la vostra entitat financera per debitar càrrecs al vostre compte i (B) a la seva entitat financera per debitar els imports corresponents al vostre compte d'acord amb les instruccions de BÀSQUET CLUB ANDORRA, SAOE. Entre altres, teniu dret a ser reemborsat per la vostra entitat financera d'acord amb els termes i condicions del contracte subscrit amb la vostra entitat financera. En tot cas aquest reemborsament haurà de ser instat per part vostra en el termini màxim de 8 setmanes a partir de la data en que es va debitar en el seu compte.

Població i Data:

_____, _____

Signatura titular del comp