



Temporada 2013-14

Fitxa d'inscripció Escoles Esportives del Club Atlhètic Massalfassar
BÀSQUET FRONTENNIS FUTBOL SALA HOQUEI PATINS MULTIESPORT

Nom i cognom pare/mare/tutor	DNI o NIE	
Telèfon fixe	Telèfon mòbil	Correu electrònic

inscriu al menor d'edat

Nom i cognoms	Data de naixement	DNI
Domicili	Població	CP

(Totes les activitats estan supeditades a un número mínim de participants)

a l'Escola Esportiva de

- BÀSQUET** (2003 - 2006): Dimecres i divendres de 17:30 a 18:30h.
- BÀSQUET** (2000 - 2002): Dimarts i divndres de 18:30 a 19:30h. (provisional)

- HOQUEI PATINS** (2000-2005): Dilluns i dimecres, de 18:30 a 19:30h.

- FUTBOL SALA** (2002 - 2005): Dilluns i dimecres de 18 a 19h.
- FUTBOL SALA** (1998 - 2001): Dimarts i dijous, de 18 a 19h.

- FRONTENNIS FEMENÍ** (abans del 2000): Dimarts, de 18 a 20h.

- MULTIESPORT** (2005 - 2007): Dilluns i dimecres, de 17,30 a 18,30 h.

Cada activitat té un preu de 45€/trimestre, i 35€/trimestre la segona activitat o el segon germà i successius (+ despeses de competició i assegurança esportiva). A pagar mitjançant:

- **Ingrés en compte**, ingressant l'import al compte de CAJAMAR núm. 3058 2176 11 2810007817, indicant nom i cognoms i concepte.
- **Domiciliació bancària** (veure al dors)

Per participar en les escoles esportives caldrà ser soci del Club Atlhètic Massalfassar.
La quota de soci és de 20 € a l'any i inclou tots els membres d'una família.

Massalfassar a _____ de _____ de 20__

Signat:

Per formalitzar la inscripció cal emplenar esta fitxa, i signada, enviar-la a info@athleticmassalfassar.com o entregar-la a la consergeria del Poliesportiu de Massalfassar.

Més informació: www.athleticmassalfassar.com

Formulari de soci familiar (20€/any)

Noms i cognoms: _____
Data Naixement: _____ DNI o NIE: _____ Mòbil: _____
Correu electrònic: _____

Noms i cognoms: _____
Data Naixement: _____ DNI o NIE: _____ Mòbil: _____
Correu electrònic: _____

Noms i cognoms: _____
Data Naixement: _____ DNI o NIE: _____ Mòbil: _____
Correu electrònic: _____

Noms i cognoms: _____
Data Naixement: _____ DNI o NIE: _____ Mòbil: _____
Correu electrònic: _____

Domicili: _____
Població: _____ Codi Postal: _____ Telèfon fix: _____

Si aneu a domiciliar el pagament empleneu el formulari de domiciliació bancària i envieu-lo a l'adreça info@athleticmassalfassar.com.

Formulari domiciliació bancària

Agrairia que, amb càrrec al meu compte, atenguéu els rebuts presentats pel Massalfassar Atlhètic Club FS.

- Dades del titular del compte

Nom i Cognoms _____ NIF _____

Domicili _____

Població _____ CP _____

- Dades bancàries

Entitat bancària _____

Domicili oficina _____

Població _____ CP _____

Entitat _____ Oficina _____ D.C _____ Compte _____

Signat

Massalfassar a d..... de 20.....