



FULL D'ABONAMENT AL POLIESPORTIU SAFA-HORTA

Nom: _____ Cognoms: _____

DNI: _____ Telèfon: _____

Adreça: _____ Població: _____

Codi postal: _____ Email: _____

Data de naixement: _____ Edat: _____

Assegurança mèdica: Seguretat Social Altres: _____

Número TSI (CatSalut): _____

En cas d'urgència, cal avisar al telèfon: _____ Sr./Sra: _____

Domiciliació bancària (Entitat i 20 dígit): _____

Normativa Inscripcions

- L'abonament al **POLIESPORTIU SAFA-HORTA** serà per rigorós ordre d'arribada de la inscripció a l'adreça electrònica limahortabasquet@gmail.com.
- No es podrà anul·lar la inscripció.
- La inscripció estarà perfeccionada amb l'abonament del rebut bancari segons la modalitat d'abonament escollit. L'incompliment del pagament suposarà la pèrdua immediata de l'abonament.

Accepto la normativa que consta al full d'inscripció. També autoritzo al **LIMA-HORTA** a facilitar les meves dades al **POLIESPORTIU SAFA-HORTA** als efectes oportuns de l'abonament corresponent.

_____ A Barcelona, de _____ 2017

ESCULLO (encercla el tipus d'abonament desitjat):

ABONAMENT "ANUAL"

ABONAMENT "TRIMESTRAL"

ABONAMENT "MENSUAL"

Signatura