



Benvolguts jugadors/es,

El **Club Handbol Cerdanyola** us dóna la benvinguda en la nova temporada 2018-2019.

Aquesta temporada es mantenen les bonificacions següents:

- S'aplicarà el descompte del 25%¹ en la quota d'activitat a partir del 2n membre de la unitat familiar que sigui jugador/a.
- Es manté també el descompte del 8%² sobre la quota anual d'activitat en cas de pagament per transferència bancària abans del 30 de setembre.

A la quota de la temporada s'inclouen 3 participacions a l'Euromillon de 10 € de donatiu cadascuna per unitat familiar tal i com es va aprovar en Assemblea General de Socis. L'import està inclòs a la 2a, 3a i 4a quota.

Els imports de les quotes a pagar els trobareu en el full annex.

Documentació que cal lliurar per formalitzar la inscripció:

Heu d'omplir els documents annexos i retornar-los com a molt tard la 1a setmana d'entrenament (enviant-los per correu electrònic a info@clubhandbolcerdanyola.cat o lliurant-los als entrenadors):

- Full d'inscripció del/de la jugador/a
- Ordre SEPA d'autorització bancària (només en el cas de pagament en 5 quotes)
- Autorització per a la captació i l'exhibició d'imatges
- Acceptació del reglament d'ordre intern
- Certificat mèdic d'autorització per a la pràctica esportiva (ha d'especificar que el/la jugador/a és apte/a per a la pràctica esportiva i la identificació professional i signatura del metge).

(El PEM Guiera i el Centre Mèdic Unió (c/ Torrent, 2) posen a disposició dels socis del club els seus serveis mèdics per realitzar la revisió mèdica)

Per qualsevol dubte, podeu posar-vos en contacte amb el club a través del correu electrònic info@clubhandbolcerdanyola.cat.

NOTA IMPORTANT:

Tots els jugadors han d'afiliar-se a la nova plataforma de la Federació. Cal fer-ho a través del web de la FCH (www.fchandbol.cat) i accedint al menú "iSquad – Afiliació". Quan apareix la pàgina clicar a "Comenzar afiliación" i seguir tots els passos que s'indiquen.

¹ Aquest descompte no s'aplica a la quota de soci (30,00 €) ni a l'import de les participacions a l'Euromillon (30,00 €).

² Tampoc s'aplica a la quota de soci ni a les participacions.



QUOTES TEMPORADA 2018-2019

Tots els jugadors de la categoria sènior han de pagar quota independentment de tenir un altre membre de la unitat familiar al club. Per a la resta de categories (benjamí, aleví, infantil, cadet, juvenil i màster) es pagarà una única quota de soci obligatòria per unitat familiar.

El descompte del 25% per un altre membre de la unitat familiar s'aplica per a qualsevol categoria a partir del 2n membre de la unitat (s'aplica sempre sobre la quota dels/de les jugadors/es més joves).

Quotes temporada 2018-2019 ³							Pagament per transferència abans del 30 de setembre
	1a quota Setembre	2a quota Novembre	3a quota Gener	4a quota Març	5a quota Maig	Total	
Sènior	87,50	67,50	67,50	67,50	57,50	347,50	324,50
Màster	69,10	49,10	49,10	49,10	39,10	255,50	239,86

Quotes temporada 2018-2019 amb descompte per familiar i quota de soci inclosa ⁴							Pagament per transferència abans del 30 de setembre
	1a quota Setembre	2a quota Novembre	3a quota Gener	4a quota Març	5a quota Maig	Total	
Sènior	73,13	43,13	43,13	43,13	43,13	245,65	228,40

³ Cas d'un/a jugador/a sense cap familiar al club o 1r membre de la unitat familiar (el de major edat).

⁴ Cas del 2n o successius membres de la unitat familiar (descompte del 25%). Hi ha jugadors que tenen una major edat en la unitat familiar.



FULL D'INSCRIPCIÓ - Temporada 2018-2019

Nom i cognoms: _____

Data de naixement: ____ / ____ / _____

Adreça: _____

Localitat: _____ Codi Postal: _____

Telèfon domicili:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 Mòbil:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Correu electrònic (en majúscules): _____

DNI:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Núm. Servei Català de la Salut:

--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

lletres xifres

Dorsal actual:

--	--

Hi ha algun altre membre de la unitat familiar al club? Sí No

En cas afirmatiu, indiqueu nom/s i cognoms/s: _____

Modalitat de pagament:

- Transferència bancària abans del 30 de setembre amb descompte del 8%. Cal fer la transferència al compte del Club Handbol Cerdanyola del Banc Sabadell, codi IBAN ES10 0081 0482 7700 0117 0425, indicant el nom i cognoms del/de la jugador/a.
- Ajudat en 5 rebuts als mesos de setembre, desembre, gener, març i maig (cal lliurar l'ordre SEPA).

Signatura:

Lloc i data _____



Ordre SEPA de domiciliació de dèbit directe /
SEPA Direct Debit Mandate

A complimentar pel creditor
To be completed by the creditor

CLUB HANDBOL CERDANYOLA G58757345
Nom del creditor / Creditor's name Identificador del creditor / Creditor identifier
AV. GUIERA, 6-8
Nom del carrer i número / Street name and number
CERDANYOLA DEL VALLÈS 08290 ESPANYA
Ciutat / City CP / Postal code País / Country
ES55000G58757345 Recurrent
Referència de l'ordre / Mandate reference Tipus de pagament / Type of payment

A complimentar pel deutor
To be completed by the debtor

Jugador/a / Player
Nom / Name Cognoms / Surname Document / Document (NIF/NIE/Passaport)
Nom del carrer i número / Street name and number
Ciutat / City CP / Postal code País / Country
Persona titular del compte - deutor / Account holder - debtor
Nom / Name Cognoms / Surname Document / Document (NIF/NIE/Passaport)
Nom del carrer i número / Street name and number
Ciutat / City CP / Postal code País / Country
Swift BIC (pot contenir 8 o 11 posicions) / Swift BIC (up to 8 or 11 characters)
Número de compte - IBAN / Account number

Mitjançant la signatura d'aquesta ordre de domiciliació, el deutor autoritza (A) al creditor a enviar instruccions a l'entitat del deutor per carregar el seu compte i (B) a l'entitat per efectuar els càrrecs al seu compte seguint les instruccions del creditor.

By signing this mandate form, you authorise (A) the Creditor to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the Creditor.

Cerdanyola del Vallès, ___ de/d' ___ de 2018

Signatura del titular del compte-deutor / Signature of the account hol



Per tal de complir la normativa vigent en relació a la Llei Orgànica 1/1982, de 5 de maig, de protecció civil del dret a l'honor, a la intimitat personal i familiar, la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de tractament de dades de caràcter personal i el Reglament (UE) 2016/679 del Parlament Europeu i del Consell, de 27 d'abril de 2016 (RGPD) us annexem el document de conformitat d'utilització de les imatges enregistrades per mitjans audiovisuals, gràfics i telemàtics que es puguin fer dels vostres fills en el decurs d'activitats lligades al Club.

Moltes gràcies,

El sotassinat, en/na _____, amb DNI núm. _____, i amb plena capacitat civil d'obrar per a tota mena d'actes en dret, presto per a la temporada 2018-2019 el meu consentiment lliure i gratuït per a la captació i exhibició de la meua imatge per mitjans audiovisuals, gràfics i telemàtics als efectes únics i exclusius d'enregistrament d'imatges sobre les activitats que realitza el **Club Handbol Cerdanyola** de Cerdanyola del Vallès, tot això d'acord amb els requeriments de la Llei Orgànica 1/1982, de 5 de maig, de protecció civil del dret a l'honor, a la intimitat personal i familiar i de la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de tractament de dades de caràcter personal.

Cerdanyola del Vallès, a ____ de _____ de 2018

Signatura:



Acceptació del Reglament d'Ordre Intern

Temporada 2018-2019

El sotassinat, en/na _____, amb DNI _____, i amb plena capacitat civil d'obrar per a tota mena d'actes en dret, declaro que he llegit el **Reglament d'Ordre Intern de la temporada 2018-2019⁵** i que accepto les condicions de disciplina interna establertes en ell.

Cerdanyola del Vallès, a ____ de _____ de 2018

Signatura:

⁵ El trobareu a l'enllaç següent: [Reglament](http://www.clubhandbolcerdanyola.cat/wp-content/uploads/2018/06/Reglament-Ordre-Intern.pdf) (www.clubhandbolcerdanyola.cat/wp-content/uploads/2018/06/Reglament-Ordre-Intern.pdf)