SKAPHOS·SUB PALAMÓS

PROPOSTA DE SOCI - SÒCIA

NOM: ..... COGNOMS: .....

DNI (Espanya) / NIE o PASSAPORT (altres): .....

DATA NAIXEMENT: ..... NACIONALITAT:.....

ADREÇA: .....

POBLACIÓ: ..... CODI POSTAL:.....

TELÈFONS: ..... TEL.FAMILIAR: .....

E-MAIL: .....

IDIOMA INFO CLUB: ☐ CAT ☐ CAST

TITULACIONS SUB: .....

OBSERVACIONS: .....

ACTIVITATS:

☐ SNORKELING	☐ PESCA SUBMARINA	☐ FOTOSUB	☐ INSTRUCTOR
☐ APNEA	☐ NATACIÓ ALETES	☐ FOTOSUB APNEA	☐ ÀRBITRE / JURAT
☐ BUSSEIG	☐ HOQUEISUB	☐ VIDEOSUB	☐ MEDI AMBIENT
☐ ORIENTACIÓ	☐ RUGBISUB	☐ ARQUEOLOGIA	☐ VOLUNTARIAT

Palamós, _____ de _____ de 2024

Necessari: adjunto document signat, fotografia i document acreditatiu (DNI / NIE / PASSAPORT) a club@skaphos.org

Signatura soci/a: Signatura tutor/a (**menors 18 anys**):

NOM TUTOR/A (**menors 18 anys**): ..... COGNOMS: .....

.....DNI / NIE / PASSAPORT: .....

MÒBIL: ..... e-mail: .....

OBSERVACIONS: .....

En virtut del que estableix la Llei LOPD 15/1999 i la LSSI-CE 34/2002, us informem que les dades facilitades incloent les imatges formaran part d'un fitxer automatitzat titularitat de **SKAPHOS SUB** sent la seva finalitat la tramitació, gestió i coordinació de la seva sol·licitud, a més de rebre notícies i informació de les activitats del Club, quedant tots els afectats sotmesos a la normativa esportiva i federativa d'aplicació. Poden exercitar el dret d'accés, rectificació, oposició o cancel·lació dirigint un escrit a Skaphos Sub - c/ Club Nàutic, 7 (17230) Palamós o enviant un correu a l'adreça club@skaphos.org acreditant la titularitat conforme a dret.

El fet d'omplir aquest formulari implica que el sol·licitant reconeix que la informació i les dades personals que ens indica són seves, exactes i certes.

AUTORITZACIÓ rebut quota social anual de l'Skaphos Sub del soci/a de referència.

TITULAR: ..... DNI: .....

☐ Quota social + federativa 2024: **72 euros** Signatura del Titular:

☐ Tarifa especial: .....

Tipus de pagament escollit:

☐ faig transferència anual al compte de l'SKAPHOS SUB:

CaixaBank: CAIXESBBXXX - **ES34 2100 0028 7102 0071 1560**

CaixaGuissona: CAXIES21XXX - **ES17 3140 0001 9900 1468 7500**

Ordre de domiciliació de dèbit directe SEPA CORE:

☐ Mandat per a pagament recurrent anual amb càrrec al meu compte fins a nou avís

☐ Mandat per a pagament únic amb càrrec al meu compte

IBAN: ☐☐☐☐ BANC: .....

Entitat: ☐☐☐☐ **Oficina:** ☐☐☐☐ **Nº:** ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐