

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 2026

Necessari: adjunto document signat, fotografia i document acreditatiu (DNI / NIE / PASSAPORT) a club@skaphos.orgSignatura 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 2026: **75 euros**Signatura del Titular:☐ Tarifa especial:

Tipus de pagament escollit:

☐ faig transferència anual al compte de l'SKAPHOS SUB:**CaixaBank:** CAIXESBXXXX - ES34 2100 0028 7102 0071 1560**CaixaGuissona:** CGUIESBXXXX - ES17 3140 0001 9900 1468 7500**Ordre de domiciliació de debit 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 compteIBAN: BANC:Entitat: Oficina: N°: **c/ Club Nàutic, 7 - 17230 PALAMÓS (Girona) - club@skaphos.org Tel. 647 99 95 94 (whatsapp)**