



INSCRIPCIÓ ESCOLA DE PÀDEL ADULTS SÍCORIS CLUB TEMPORADA 2026-2027

ESCOLA DE PÀDEL ADULTS			
NOM I COGNOMS			DNI
DATA DE NAIXEMENT		SOCI SÍCORIS	☐ SI ☐ NO
ADREÇA POSTAL (COMPLERTA)			
TELÈFON DE CONTACTE			
CORREU ELECTRÒNIC (MAJÚSCULES)			

MARCA EL DIA D'ASSISTÈNCIA				
☐ DILLUNS	☐ DIMARTS	☐ DIMECRES	☐ DIJOUS	☐ DIVENDRES

NÚMERO COMPTE BANCARI IBAN																			
ES																			

PAGAMENT TRIMESTRAL EN DOS TERMINIS? SI ☐ NO ☐

SIGNATURA:

A el de del 2026/7

D'acord amb el que estableix la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal, l'informem que les vostres dades i les del/de la vostre/a fill/a, recollides a partir del present formulari seran incorporades a un fitxer sota la responsabilitat del SÍCORIS CLUB amb la finalitat de poder atendre la sol·licitud del seu fill/a, d'associar-se a la nostra entitat. Pot exercir els seus drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició mitjançant un escrit a la nostra adreça C/Sícoris. 45, 25001 Lleida acompanyant copia del seu DNI.

Així mateix, d'acord el que s'estableix en la Llei 1/1982, de 5 de maig, sobre el dret a l'honor, a la intimitat personal i familiar i a la pròpia imatge, i sempre que no se'ns sol·liciti el contrari, sol·licitem el consentiment per utilitzar les imatges (fotografies i vídeos) captades del participant o del/de la vostre/a fill/a, durant el desenvolupament de les activitats al nostre club, amb finalitats informatives o promocionals de l'entitat.

☐ **AUTORITZO** el tractament de les imatges

☐ **NO AUTORITZO** el tractament de les imatges