

Informació INSCRIPCIÓ FS CASTELLDEFELS temporada 2017-2018



Inscripció i reserva de plaça temporada 2017/2018 **40 € (únic pagament anual)**

Quota jugador/a de setembre 2017 a juny 2018: **39 €/mes**

Quota per a germans de setembre 2017 a juny 2018: **29 €/mes**

Tercer germà està exempt de pagar cap QUOTA MENSUAL, només la inscripció de 40€.

Pack de roba per 150 € (consultar pack, comandes i pagaments a administració del Club).

Empresa distribuïdora del pack de roba **PLAY2015 SL.**

Important: El pack de roba és de COMPRA OBLIGATÒRIA per a tots/es els esportistes del club (mantenim pack temporada 16/17), a excepció de la categoria escoleta (4/5 anys). Aquest model JOMA té durada temporada 17/18 i 18/19.

S'efectuaran els pagaments de la quota mensual de serveis FSC (1 al 5 de cada mes), a partir de setembre 2017 fins a juny 2018

La inscripció, serà efectiva i definitiva, una vegada entregat el full d'inscripció i comprovant de pagament de la reserva a les oficines del Club o al correu electrònic info@castellfs.com

La data màxima per tenir la reserva de plaça 2017/2018 pels jugadors del Club inscrits a la temporada 17/18 serà el 21 de maig de 2017, una vegada passada aquesta data el Club anirà tancant equips segons inscripcions rebudes, no podent assegurar la plaça als jugadors/es actuals si no han formalitzat la seva inscripció en temps i forma, degut a la demanda existent.

Els hi comuniquem que tots els rebuts retornats (sense justificació a administració FSC) per la seva entitat bancària es cobraran 4€ de despeses de devolució bancària. En el cas de que un jugador/a no aboni la quota mensual per motius no comunicats al Club, es veurà obligat a retirar la fitxa del jugador fins que el rebut sigui abonat.

Important pels jugadors i jugadores FEDERATS/ADES:

Els hi fem saber que els jugadors i jugadores FEDERATS/ADES han de donar-se d'alta al PORTAL DEL FEDERAT 17/18 de la FCF i **abonar la quota corresponent a la MUTUALITAT** del jugador/a (quota variable segons la categoria del jugador/a). Recordem que el portal del Federat és una aplicació implantada per la FCF on cada jugador/a (tutors/es en cas de menors d'edat) és el **RESPONSABLE DE LA GESTIÓ DE LA SEVA MUTUA ESPORTIVA**. Per poder estar inscrit en un equip que militi a la Federació Catalana de Futbol, el jugador/a ha d'haver abonat aquesta quota al Portal del Federat i poder tramitar-li la fitxa amb el Club corresponent.

- **Nº de compte bancari per fer ingressos 40€ per la reserva de plaça i inscripció 17/18**

Banc Sabadell: **ES14 0081 1931 6300 0119 7820**

Titular: FS Castelldefels

Important: Cal indicar el nom i cognom del jugador/a i any de naixement

Documentació necessària per a la INSCRIPCIÓ del jugador/a

- 1 fotografia DNI, Fotocopia del DNI del jugador/a.
- Fotocopia de la targeta de la seguretat social. (C.I.P.)
- Revisió Metge. Obligatòria per jugadors/es Federats/ades, recomanable a tots/es.
- Imprès Telemàtic degudament omplert inscripció a www.castellfs.com

FS Castelldefels. G60305695 Carrer Castanyer sn, 08860 Castelldefels

www.castellfs.com

info@castellfs.com

Telef: 675 88 13 52

Dades Personals jugador/a

NOM I COGNOMS JUGADOR/A:

.....

Data i lloc de naixement.....,

D.N.I..... C.I.P Seg Social

DIRECCIÓ

Carrer..... N°..... Pis.....

Municipi..... C.P.....

Altres dades

Nom i cognoms Tutor/a:

DNI Tutor/a:.....

Data naixement Tutor/a:.....

Mail de contacte tutor/a:

Telèfons de contacte família

Telèfon 1:..... Mail:.....
persona de contacte:.....

Persones autoritzades a recollir al jugador/a

Nom i cognoms..... DNI.....

Nom i cognoms..... DNI.....



FS Castelldefels. G60305695 Carrer Castanyer sn, 08860 Castelldefels

www.castellfs.com

info@castellfs.com

Telef: 675 88 13 52

Dades Bancàries pagament rebuts

Entitat bancària :

Titular del compte :

Nº de compte IBAN _____

Dades sanitàries SI NO

Al·lèrgies (aliments, rinitis, urticària, etc.)

.....

Malaltia respiratòria (bronquitis, asma, sinusitis, etc...)

.....

Malaltia digestiva (intoleràncies,
etc).....

Malaltia cardíaca

.....

....

Malaltia renal.....

Diabetis.....

.....

Malaltia neurològica

(epilèpsia,etc).....

Altres/ Observacions

.....

.....

.....

.....



FS Castelldefels. G60305695 Carrer Castanyer sn, 08860 Castelldefels

www.castellfs.com

info@castellfs.com

Telef: 675 88 13 52

Informació FS Castelldefels

De caràcter general, el personal de FS Castelldefels no administra medicaments als jugadors/es. Les famílies administraran els medicaments de manera que les dosis a subministrar no coincideixin en l'horari d'entrenaments o partits.

Si això no és possible, i és necessari que un membre del club administri el medicament, només es podrà administrar els medicaments als jugadors/es, sempre i quan la família hagi omplert l'autorització del pare o de la mare amb el nom del medicament, dosis, horari i data de finalització del tractament. Per facilitar la tasca, és necessari que escrigui en el medicament el nom del jugador/a, l'hora i la dosis a administrar.

Si un jugador/a pateix qualsevol malaltia que es s'hagi de tenir en compte pel personal de l'entitat, s'haurà d'indicar i acompanyar amb el corresponent informe mèdic.

D / D^a **amb DNI**,
pare, mare o tutor/a del nen/a, pel present manifesto el meu coneixement de las activitats que es desenvoluparan en el Futbol Sala Castelldefels i, en conseqüència, sol·licito la inscripció del meu fill/a en el programa d'activitats previstes per a la temporada 2017/2018.

Signatura:

El Club disposa en Internet d'un espai web, facebook, twitter, Instagram, on informa i fa difusió de les seves activitats esportives amb notícies , fotografies i vídeos.

En aquests mitjans i xarxes socials es poden publicar imatges i vídeos en les que apareguin, individualment o en grup, jugadors/es realitzant les activitats.

Ja que el dret a la pròpia imatge està reconegut en l'article 18.1 de la Constitució i regulat per la Llei Orgànica 1 / 1982, de 5 de maig, sobre el dret a l'honor, a la intimitat personal i a la pròpia imatge, la direcció d'aquest club demana el consentiment als pares, mares o tutors/es legals per poder publicar fotografies on apareguin els seus fills/es on siguin clarament identificables.

Nom.....

Cognoms.....

amb D.N.I. o passaport

autoritzo que la imatge del meu fill/a pugui aparèixer en fotografies corresponents a activitats esportives organitzades pel club i publicades en:

- La pàgina web i xarxes socials del Club de Futbol Sala Castelldefels.
- Filmacions destinades a difusió pública no comercial.
- Fotografies per a revistes o publicacions d'àmbit esportiu i educatiu.
- Emissió en televisió o qualsevol altre mitjà de difusió pública.

Signatura jugador/a

Signatura pare/mare/tutor



FS Castelldefels. G60305695 Carrer Castanyer sn, 08860 Castelldefels

www.castellfs.com

info@castellfs.com

Telef: 675 88 13 52