

INSCRIPCIÓ VOLEIBOL FEDERAT TEMPORADA 2017/18

(categories infantil, cadet, juvenil i sènior federat)



DATA INICI TEMPORADA 17/18: TOTS ELS EQUIPS
dilluns 4 de setembre
Dies d'entrenament: dilluns, dimecres i divendres

WEB: www.clubvoleibolrubi.com
E-mail: CVR@voleirubi.com

RESGUARD PER LA FAMÍLIA (INFORMACIÓ)

PREUS: Equips federats: 400€/any.

EQUIPAMENT ESPORTIU OBLIGATORI: Samarreta, pantalons i mitgetes blanques de joc oficials, samarretes d'entrenament CVR, xandall CVR

OPCIONS DE PAGAMENT:

- A. OPCIÓ ANUAL: 400€
- B. OPCIÓ MENSUAL: 10 quotes mensuals de 40€

PAGAMENTS ADDICIONALS:

1. MATRÍCULA Pagament únic al setembre de 30€.
2. QUOTA SOCIS Pagament únic al setembre de 20€
(inclou dues quotes de soci)

REVISIONS MÈDIQUES: Tota jugadora del club voleibol Rubí haurà de presentar el certificat mèdic esportiu la primera setmana d'entrenaments, per tal de formalitzar la fitxa federativa.



Com a principi de temporada 2017-2018, és el nostre desig informar-vos d'unes normes que agraim tingueu en compte:

1. El coordinador general del Club Voleibol Rubí, amb consentiment de la Junta Directiva és el senyor Sergio Gamboa Merino.
2. En el cas d'haver qualsevol problema, la persona de contacte serà l'entrenador. Sol·licitant-se prèviament i sempre fora d'horari d'entrenaments i o partits.
3. L'accés a la pista durant entrenaments i partits queda restringit a jugadores, Staff tècnic , i membres de la junta directiva.
4. Educació i comportament, ja que representeu a la nostra entitat i a la nostra ciutat. Això implica obligació i respecte entre jugadors i amb l'entrenador (no discutir entre jugadors o amb l'entrenador i comportar-se correctament en el transcurs d'un partit ,entrenaments o qualsevol activitat del club). Així com amb les entitats rivals.
5. Els jugadors tenen l'obligació d'assistir als partits i als entrenaments, a l'hora establerta en les convocatòries. En el cas que no li sigui possible, el jugador/a haurà de comunicar-li al entrenador amb antelació.
6. Tot jugador/a té l'obligació d'assistir als entrenaments i partits amb tota l'equipació reglamentària.
7. Tot jugador/a que entra a formar part del Club Voleibol Rubí està a disposició del Club per jugar o entrenar en qualsevol equip de la entitat.
8. En cas de retorn d'algun rebut del banc, el jugador/a o els pares es faran càrrec de les despeses bancàries que s'adonin.
9. Els rebuts es passaran entre els dies 1 i 15 de cada mes. Un total de 10 quotes començant en setembre fins al mes de juny.
10. Tot jugador/a esta obligat a fer 2 socis al club (pare, mare, avi, amic, ...) 10 €. per soci que se abonarà en una sola mensualitat anual al Setembre. Qualsevol jugador que no compleixi amb aquest apartat, no podrà formar part del club. Important: no ficar les dades del jugador/a (el jugador/a ja es soci al formar part del club).
11. Queda totalment prohibit fumar en les següents situacions: Amb o sense la roba del Club Voleibol Rubí, al voltant dels pavellons, abans o després dels partits o entrenaments i en qualsevol activitat del club. L'incompliment d'aquesta normativa, serà l'expulsió del club.
12. El club voleibol Rubí mantindrà el vincle d'origen de la jugadora fins la majoria d'edat. Acollint-se a la norma 7.1.3-e , recollida al Reglament general de la Federació catalana de voleibol.
13. Tota jugadora del club voleibol Rubí hauran de presentar el certificat mèdic esportiu la primera setmana d'entrenaments , per tal de formalitzar la fitxa federativa.
14. Es obligatori acceptar i validar a la present inscripció el dret d'imatge de la jugadora per motiu exclusivament de promoció esportiva.
15. En cap cas es concedirà la baixa del club a les jugadores sènior durant la temporada vigent.

Preguem a tots els jugadors/es i als seus pares que tinguin present les normes aquí descrites. Per diferents motius us demanem que signeu als espais de sota reservats, per poder certificar que coneixeu les normes i que esteu d'acord. Contem amb la vostra col·laboració, desitjant que aquesta temporada 2017-2018 sigui el més agradable possible.

La Junta Directiva.

Jo, _____ amb DNI _____ jugador/a del Club Voleibol Rubí estic d'acord amb les normes esmentades i per que així consti, signo en el espai reservat per a tal finalitat.

(obligatori i signat per els jugadors)

Jo, _____ amb DNI _____ (pare, mare ó tutor) del jugador/a del Club Voleibol Rubí _____ estic d'acord amb les normes esmentades i per que així consti, signo en el espai reservat per a tal finalitat.

(només omplir en el cas que el jugador/a sigui menor d'edat)



INSCRIPCIÓ CV RUBÍ TEMPORADA 2017/18
(voleibol federat categories infantil, cadet, juvenil i sènior)

Nom: Cognoms:.....

Categoria:..... Data de naixement:..... Edat:.....

Telèfon mare i pare.....

Telèfon jugadora:.....

Adreça:..... Població:..... CP:.....

Correu electrònic (Obligatori en majúscules):

Família:.....

Jugadora:.....

DNI de la jugadora i del pare o mare:...../.....

Núm. Targeta sanitària (format per 4 lletres i 10 números):

4 lletres				10 números															

Observacions:
.....

OPCIÓ ESCOLLIDA DE PAGAMENT: feu una creu a l'opció escollida

A. OPCIÓ ANUAL:

B. OPCIÓ MENSUAL:

Número de compte

IBAN																				
------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

NOMS DELS SOCIS TEMPORADA 2017-2018 (OBLIGATORI EMPLENAR)

No ficar aquí les dades del jugador/a.

SOCI 1.

Nom: Cognoms:.....

DNI.....

SOCI 2.

Nom: Cognoms:.....

DNI.....



REVISIONS MÈDIQUES: Tota jugadora del club voleibol Rubí haurà de presentar el certificat mèdic esportiu la primera setmana d'entrenaments, per tal de formalitzar la fitxa federativa.

OBSERVACIONS:

EN/NAsota la meva responsabilitat autoritzo al meu fill/a, a participar als equips de voleibol que organitza el CV Rubí i a realitzar tots els desplaçaments necessaris per realitzar partits, activitats i entrenaments durant la temporada 2017/18

Autoritzo que es facin els desplaçaments amb cotxe particular o autocar i que puguin publicar les fotos dels equips a la pàgina web del club, als perfils a les xarxes socials del Club Voleibol Rubí i a la premsa local.

Coneixent les característiques de l'activitat, em faig responsable dels desperfectes que puguin ocasionar el meu fill/a, i perquè consti, a continuació signo aquesta autorització i dono la meva conformitat al funcionament del Club Voleibol Rubí.

OBSERVACIONS: lliurar aquesta inscripció a l'entrenador/a abans del 15 de setembre

Conforme la normativa recollida a la llei orgànica de Dades de Caràcter Personal 15/1999, de 13 de desembre. L'informem que les dades de caràcter personal obtingudes a l'emplenar el present formulari seran incorporades a un fitxer automatitzat propietat del CV Rubí, amb la finalitat de poder oferir-li els serveis del Club. Vostè podrà exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició dirigint-se al CV Rubí, AV. De les olimpíades s/n de Rubí.

Signatura del Pare/Mare/ Tutor/a

A Rubí, _____ de _____ del 2017

OBSERVACIONS DE LA FAMÍLIA:

.....
.....
.....