



El sr/a: _____ Amb DNI _____

Autoritza el càrrec al compte (22 xifres): ES _____

Del banc _____ a girar rebut mensual o anual al Club Tennis Taula Calella

Signatura persona autoritzada

HORARIS:

- Soci escolar no competició de 17.15 a 19.15
- Soci federat de 19 a 21 hores
- Soci practicant de 17.15 a 21 hores. S'ofereix el servei de classes particulars, horari a pactar amb responsables

El preu serà de: **13€ 1/2 hora i 25€ 1 hora**

TIPUS	QUOTA	MATRÍCULA	FIANÇA	OBSERVACIONS
Escolar (no competició)	40€/mes	30€/any	-	*En cas de competir es pagarà diferència de matrícula
Escolar (1 dia sense competició)	25€/mes	30€/any	-	En cas que vingui més es pagarà quota de 40€
Federat	40€/mes	65€/any	-	
Federat (benjamí/aleví)	40€/mes	37'50€/any		Competicions individuals catalanes i estatals
Federat (infantil/juvenil)	40€/mes	55€/any		Competicions individuals catalanes i estatals
Practicant	30€/mes	-	20 €	Fiança a retornar al moment de baixa o 2 anys de socis
Protector	75€/any			

* El preu de la diferència de matrícula serà en funció de la competició que vulgui jugar

* En el moment que es competeixi serà obligatori l'adquisició de la equipació oficial del club i pala adient per competició

- Es recomana domiciliar els rebuts, en cas de devolució les despeses aniran a càrrec del soci
- En cas de tenir dos rebuts sense pagar comportarà la baixa automàtica del soci/a, no podent gaudir de les instal·lacions fins no liquidar el deute que hi ha.
- Descompte d'un 5% en quotes mensuals per familiar directe (pare, mare, germà, germana), excepte 1 dia i practicant
- Descompte d'un 3% en el total de les quotes (no matrícula) si es fa en un sol pagament en metàl·lic a l'octubre
- Es cobra a mes vençut
- És obligatori presentar DNI i CAT SALUT al moment de fer-se soci, en cas de menor que no tingui, còpia pare o mare

AGRAÏM LA VOSTRA COL·LABORACIÓ, AMB AQUESTA APORTACIÓ ECONÒMICA ENS PERMETEU SEGUIR TREBALLANT LA BASE DEL NOSTRE ESPORT I CONQUERIR ANY DARRERA ANY NOUS ESGLAONS DE PROGRÉS ESPORTIU. GRÀCIES!

DADES PERSONALS:

Nom i cognoms: _____ DNI: _____

Domicili: _____ Telèfon: _____

Data Naixement: _____ Centre d'estudis: _____ Població: _____

CP: _____ Email: _____ Nom tutor: _____

Signatura tutor

DECLARACIÓ D'EXEMPCIÓ DE RESPONSABILITAT:

Per mitjà del present document jo, _____
soci _____ **DECLARO SOTA LA MEVA RESPONSABILITAT**
que de produir-se alguna eventual emergència mèdica, l'única obligació del club serà de derivar al centre mèdic
més proper a _____ sota els meus i exclusius costos i responsabilitat,
i sense posterior responsabilitat al club.

Que així mateix, i sense perjudici de l'acció directa que tingui contra l'autor material dels fets, eximeixo i allibero
de tots i qualsevol eventual responsabilitat que pogués correspondre al Club Tennis Taula Calella, als seus directius,
entrenadors, treballadors i qualsevol altre personal que prestat serveis per aquesta entitat, en ocasió de qualsevol
altre tipus d'activitats dutes a terme pel club i dels que puguin derivar robatoris, furts, pèrdues o danys materials
o qualsevol espècia de la propietat de _____ com ara
roba, sabates, motxilles o el seu contingut, aparells telefònics, de reproducció d'àudio o altre

FITXA MÈDICA:

ASSEGURANÇA ESPORTIVA:

Amb el pagament de la matrícula el club es responsabilitza a tramitar la llicència oportuna del soci, per tal de que
aquest pugui gaudir de l'assegurança esportiva de la Federació Catalana de Tennis Taula. Aquesta assegurança
te cobertura per accident en el moment de fer l'activitat esportiva representant al Club Tennis Taula Calella. El tràmit
a seguir es omplir el parte, que trobareu a:

<http://www.fctt.cat/images/documents/t1617/competicio/COMUNICAT%20ACCIDENT%20FC%20TENNIS%20TAULA%2016-17.pdf>

S'haurà de presentar al centre mèdic en el moment que es va.

Aquesta pòlissa cobreix l'accident, no una lesió esportiva

Calella a _____ de _____ de 20__

Signatura tutor