



FORMULARI D'INSCRIPCIÓ A L'SPORT CICLISTA CATALÀ

NOM:
COGNOMS:
DNI:

ADREÇA:
POBLACIÓ: CODI POSTAL:
CORREU ELECTRÒNIC: TELÈFON:

DATA DE NAIXEMENT:

Signatura:

Data:

30 euros: Soci general
20 euros: Soci menor de 20 anys d'edat o femení
20 euros: Amb més de 25 anys com a soci

Ingressos a:

IBAN	Entitat	Oficina	Control	Núm. de compte
ES14	2100	2895	74	0200166067

INFORMACIÓ

T'informem que les dades de caràcter personal que ens proporcioneu seran tractades amb la finalitat de gestionar l'alta a aquesta entitat.

Al marcar la casella d'acceptació estàs donant el teu legítim consentiment per a que les teves dades siguin tractades conforme a les finalitats d'aquests formulari

Podràs exercir els teus drets d'accés, rectificació, limitació i supressió de les dades a sportciclistacatala@gmail.com

Accepto la política de privacitat