



# FEDERACIÓ ANDORRANA DE VELA

Nom i cognoms: \_\_\_\_\_

Data i lloc de naixement: \_\_\_\_\_

Número de passaport: \_\_\_\_\_ Número de la CASS (6 últimes xifres): \_\_\_\_\_

Adreça: \_\_\_\_\_

Complement (casa, edifici...): \_\_\_\_\_

Codi postal: \_\_\_\_\_ Població: \_\_\_\_\_

Telèfons (domicili i mòbils dels pares): \_\_\_\_\_

Adreça de correu electrònic (*llegible, sup*): \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

- Sol·licito la meva inscripció a la **1a Lliga Andorrana de Creuer** organitzada per la Federació Andorrana de Vela a Arenys de Mar de juny a octubre de 2019 i m'inscriu als dies següents (dissabte), que poden canviar en funció de les inscripcions rebudes:  29/06 –  27/07 –  31/08 –  28/09 –  26/10
- Adjunto la documentació següent:
  - Còpia del meu passaport o document d'identitat vigent
  - Si tinc menys de 18 anys, còpia del passaport vigent del meu (*indicar*) pare / mare / tutor
  - Certificat mèdic de menys d'un any d'antiguitat que indiqui la possibilitat de fer activitats de vela
- Autoritzo la Federació Andorrana de Vela a carregar al compte bancari indicat l'import de 40 euros per a cada dia en què m'inscriu i que es realitzi l'activitat;
- Reconec que en tota activitat, i en especial esportiva, hi ha un risc latent i autoritzo les persones designades per la Federació Andorrana de Vela a prendre les mesures urgents, inclús mèdiques, que apareguin com a necessàries;
- M'assabento que les meves dades s'incorporen en un fitxer de la Federació Andorrana de Vela que s'utilitza per gestionar la relació que mantinc amb la Federació, per trametre'm informació sobre activitats i ofertes, per informar sobre resultats esportius i per complir les obligacions oficials de la Federació; autoritzo que les meves dades es trametin a tercers quan sigui necessari per oferir els serveis de la Federació (per exemple l'assegurança o les activitats), per donar a conèixer els resultats esportius assolits o si així ho exigeix un estament oficial; m'assabento que puc exercir els meus drets adreçant una carta a la Federació Andorrana de Vela o un correu electrònic a [dades@andorravela.com](mailto:dades@andorravela.com), i accepto que el seu exercici pot implicar que la Federació no pugui continuar prestant-me els seus serveis i que, si aquest fos el cas, no podria recuperar els imports pagats;
- Autoritzo la Federació Andorrana de Vela a difondre públicament i per qualsevol mitjà els meus resultats esportius i la meva imatge, indefinidament i a títol gratuït, amb finalitats de promoció de l'esport i de les activitats de la Federació;
- Reconec l'autoritat de la Federació Andorrana de Vela en tot allò que fa referència a l'esport de la vela segons allò indicat en els seus estatuts, que accepto sense reserves.

Qui sotasigna o, si tinc menys de 18 anys, el meu (*indicar*) pare / mare / tutor \_\_\_\_\_, que m'autoritza a inscriure'm, a viatjar fora d'Andorra amb les persones designades per la Federació Andorrana de Vela i a participar a les activitats que s'organitzin i que accepta en nom meu els compromisos detallats més amunt.

Fet a \_\_\_\_\_, el \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2019.

Signatura

Signatura del meu representant legal (*si s'escau*)