



FEDERACIÓ ANDORRANA DE VELA

Nom i cognoms: _____

Data i lloc de naixement: _____

Adreça: _____

Complement (casa, edifici...): _____

Codi postal: _____ Població: _____

Tel. Mòbil: _____ Mòbils dels pares: _____

Adreça de correu electrònic (**LLEGIBLE**, sup): _____

- Sol·licito la inscripció a la jornada **Portes obertes** de vela organitzada per la Federació Andorrana de Vela (FAV) a l'Hospitalet de l'Infant el 24 de setembre de 2022.

- Adjunto la documentació següent:

Còpia del passaport o del document d'identitat vigent – Número: _____

Còpia del passaport vigent del meu representant legal, en qualitat de (**INDICAR**) pare / mare / tutor

Justificant d'ingrés o transferència a la Federació Andorrana de Vela d'un import de **50 euros** als comptes següents, indicant com a referència **EL NOM DE LA PERSONA PARTICIPANT**:

Banc Sabadell – AD7800080090351200796328

Crèdit Andorrà – AD3100031101110613410103

- Sóc conscient que la FAV subvenciona l'activitat i que l'import que pago no cobreix les despeses totals i accepto que la FAV es reserva el dret d'anular l'activitat, especialment si no s'arriba a 6 participants, retornant els diners cobrats;
- Accepto que si anul·lo la meva inscripció la FAV intentarà buscar una altra persona per substituir-me i que si no en troba no puc reclamar res, en especial per la inscripció pagada;
- Accepto que la FAV, la persona que aquesta designi com a responsable i el club o entitat on es desenvolupi l'activitat poden anul·lar-la, totalment o parcialment, per causa justificada (entre altres: manca de participants, indisponibilitat dels responsables, normes sanitàries o de seguretat, meteorologia adversa, força major...) i que si és el cas no puc res reclamar més enllà d'allò que la FAV decideixi reemborsar-me en funció dels costos que la FAV hagi assumit;
- Accepto que no puc assistir a l'activitat si pateixo una malaltia o si tinc símptomes, inclús de malalties benignes, i que si és el cas no puc ni començar ni continuar l'activitat i he de marxar pels meu propis mitjans, no podent res reclamar a la FAV;
- Em comprometo a mantenir una actitud respectuosa i a sotmetre'm a les decisions de la persona que la FAV designi com a responsable del l'activitat –especialment en qüestions de conducta i de disciplina– i accepto que si no tinc una actuació i una actitud adequades segons el criteri d'aquesta persona no puc continuar fent l'activitat i he de marxar pels meu propis mitjans, no podent res reclamar a la FAV;
- Reconec que en tota activitat, i en especial esportiva, hi ha un risc latent i autoritzo les persones designades per la FAV a prendre les mesures urgents, inclús mèdiques, que apareguin com a necessàries, deslliurant-la de tota responsabilitat;
- Accepto que, als efectes d'allò previst a la normativa de protecció de dades personals, les meves dades siguin tractades per la FAV per gestionar la meva relació amb la FAV, per trametre'm informació sobre activitats, promocions, resultats..., per informar sobre resultats esportius i per complir les obligacions oficials de la FAV; autoritzo que les meves dades es trametin a tercers quan sigui necessari per oferir els serveis de la FAV (per exemple a l'assegurança i als clubs on es realitzen activitats i competicions), per donar a conèixer resultats esportius assolits o si així ho exigeix un estament oficial; m'assabento que dispo dels drets reconeguts per la legislació vigent que puc exercir adreçant una carta a la FAV o un correu electrònic a dades@andorravela.com, i accepto que el seu exercici pot implicar que la FAV no pugui continuar prestant-me els seus serveis i que, si fos el cas, jo 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 FAV;
- 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.

Fet a _____, el _____ de _____ de 2022.

Signatura de la persona que s'inscriu

Signatura de les persones representants legals