

Sol·licitud d'Admissió de

SOCI/A – ABONAT/ADA – ESPORTISTA BECAT

DATA: \_\_\_\_\_ CODI: \_\_\_\_\_ TIPUS SOCI: \_\_\_\_\_  
NOM: \_\_\_\_\_ COGNOMS: \_\_\_\_\_  
ADREÇA: \_\_\_\_\_ CODI POSTAL: \_\_\_\_\_ POBLACIÓ: \_\_\_\_\_  
DATA NAIX.: \_\_\_\_\_ LLOC NAIX.: \_\_\_\_\_ DNI: \_\_\_\_\_  
NÚM. S. S.: \_\_\_\_\_ TELÈFON FIXE: \_\_\_\_\_ TELÈFON MÒBIL: \_\_\_\_\_  
E-MAIL: \_\_\_\_\_ SEXE: \_\_\_\_\_  
ESTAT CIVIL: \_\_\_\_\_ PROFESSIONI: \_\_\_\_\_ ESCOLA: \_\_\_\_\_  
BARRI \_\_\_\_\_

Autorització per MENORS:

Jo, \_\_\_\_\_, amb número de DNI \_\_\_\_\_ i com a tutor/a d'en/na \_\_\_\_\_, dono la meva autorització per a que faci ús de les instal·lacions del Club Natació Montjuïc, sota la meva responsabilitat.

Signat:

ADVERTIMENTS:

1er. No serà vàlida cap baixa si l'interessat/da no la presenta per escrit 10 dies abans de finalitzar el mes en actiu i no dóna dret a cap tipus de devolució.

2on. El descobert de pagament de 3 mesos produeix la baixa del soci, i si hi ha títol social, el seu rescat.

3er. La sol·licitud d'admissió de soci/a, queda sotmesa a l'aprovació de la Junta Directiva del Club Natació Montjuïc.

*Signatura el/la sol·licitant*

DADES BANCÀRIES

Titular del compte: \_\_\_\_\_

Nom i cognoms del soci/a: \_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_ Telèfon: \_\_\_\_\_

Autoritzo al Club Natació Montjuïc perquè domiciliï tots els rebuts a nom del titular que s'indica, al número de compte que a continuació es detalla:

--	--	--	--	--

IBAN

--	--	--	--	--

Entitat

--	--	--	--	--

Oficina

--	--

D. C.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Núm. Compte

FORMA DE PAGAMENT: MENSUAL:  TRIMESTRAL:  ANUAL:

*Signat el/la titular del compte:*

Son socis de l'entitat les persones físiques que han estat acceptades per la Junta Directiva, segon el article 6 dels Estatuts del Club.

Signat:  
La Junta Directiva

## OBSERVACIONS MÈDIQUES I/O PERSONALS:

Li preguem contesti a les següents preguntes. El PAR-O l'indicarà si ha de realitzar-se un reconeixement mèdic abans de començar l'activitat. Les seves respostes seran tractades amb total confidencialitat.

- SI  NO  1. Li ha indicat alguna vegada el seu metge, que pateix problemes cardíacs i que només pot realitzar esforç sota supervisió mèdica?
- SI  NO  2. Li fa mal el pit quan realitza un esforç físic?
- SI  NO  3. Durant l'últim mes, ha notat dolor al pit sense haver realitzat esforç físic?
- SI  NO  4. Ha perdut algun cop l'equilibri per mareig o s'ha desmaiada perdent la consciència?
- SI  NO  5. Pateix de problemes d'ossos o articulars que puguin empitjorar per canvis en la seva activitat física?
- SI  NO  6. Li ha receptat el seu metge recentment cap medicament per la tensió o pel cor?
- SI  NO  7. Coneix qualsevol altre motiu pel que no pugui realitzar esforç físic?

Si ha contestat SI a qualsevol d'aquestes preguntes, és necessari que es realitzi una revisió mèdica abans de començar cap tipus d'esport, inclòs si ha contestat NO a totes elles i pensa augmentar la seva activitat física, també seria recomanable realitzar una revisió. Si està embarassada, o creu estar-hi, és important que consulti al seu metge abans de realitzar exercici físic.

Ha estat soci del Club anteriorment? SI  NO  Quan? \_\_\_\_\_

### Com a conegut el Club?

A través d'un soci/a Qui?  \_\_\_\_\_

Per publicitat en una línia d'autobús Quina?  \_\_\_\_\_

Per publicitat en revistes i/o diaris Quin?  \_\_\_\_\_

Pàgina web i/o Internet Quin?  \_\_\_\_\_

Per alguna activitat realitzada a les nostres instal·lacions (curset de natació, escola de tennis, campus esportiu...) Quina?  \_\_\_\_\_

### Quines activitats l'interessen més?

Piscina  Gimnàs  Pàdel  Activitats Dirigides  Cursets Natació  Tennis   
Frontó  Esquaix  Escola Tennis  Campus Esportiu  Altres \_\_\_\_\_

De conformitat amb el establert en l'Art. 12.2 del RD 1720/2007, de 21 de desembre, pel qual s'aprova el Reglament de desenvolupament de la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, Vostè queda informat i consenteix expressament que les dades de caràcter personal que proporciona en emplenar el present formulari, seran incorporats als fitxers del Club Natació Montjuïc, amb domicili al Carrer Segura S/N, perquè aquest pugui efectuar el tractament, automatitzat o no, dels mateixos, a efectes d'enviament de comunicacions informant de les seves activitats, notícies, esdeveniments, així com qualsevol oferta de productes i serveis relacionats amb l'activitat que desenvolupa el Club.

Tanmateix, dona el seu consentiment exprés a que aquestes dades puguin ser cedides a d'altres empreses quan sigui imprescindible per a la prestació del servei per al qual han estat contractats i amb l'ús exclusiu relacionat amb la prestació del servei requerit.

Queda informat que podrà exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició dirigint-se a l'adreça indicada anteriorment o per mail a [cnm@cnmontjuic.cat](mailto:cnm@cnmontjuic.cat)

El/la sotasignat és coneixedor i està conforme en tot el anteriorment exposat:

Barcelona, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_

Signatura el/la sol·licitant: