AL NADAL, TECNIFICA' T
AMB EL RCD ESPANYOL DE BARCELONA

- Tecnificació de jugadors i porters
- Dies: **27, 28 de desembre i 2, 3 i 4 de gener**
- Treball: finalitzacions, driblatge, controls, passades, desenvolupament tècnic i psicomotricitat aplicades al futbol
- Grups reduïts, màxim 10 jugadors per grup
- Adreçat a nois/es nascuts des del 2002 i fins al 2012

HORARIS I PREUS :

SESSIÓ (de 10.00h a 12.00h): **30€**
ROBA (obligatori per a alumnes externs): **25€** samarreta + pantalons
25€ xandall (opcional)

PREUS PER SESSIONS:

1 - 30€ 4- 105€
2 - 55€ 5- 125€
3 - 80€

DESCOMPTES (alumnes de l'Escola, socis RCDE i germans/es):
-10% de descompte sobre el preu total

MARCAR AMB UNA CREU LA SESSIÓ O SESSIONS ESCOLLIDES

DIJOUS 27-12-17	DIVENDRES 28-12-2018	DIMECRES 2-1-2019	DIJOUS 3-1-19	DIVENDRES 4-1-19

❑ *ROBA*

❑ *XANDALL*

Per a més informació, poden contactar amb la Ciutat Esportiva a través del 93.462.21.98 o a ciutat.esportiva@rcdespanyol.com.

INSCRIPCIÓ DE L'ALUMNE/A:

NOM:_____
COGNOMS:_____
NASCUT/DA EL:_____/_____/_____
NOM PARE: _____**NOM MARE:**_____
TELF._____**MÒBIL**_____
CORREU ELECTRÒNIC (PARES)_____

❑ **JUGADOR**
❑ **PORTER**
❑ **ESCOLA** **SOCI** **GERMÀ**

PAGAMENT:

He fet l'ingrés al número de compte:
ES 93 2100 0555 34 0201874308 (CaixaBank)
Per un import de_____
S'haurà d'enviar el full d'inscripció més el comprovant d'ingrés i la targeta de la **Seguretat Social** a ciutat.esportiva@rcdespanyol.com o per fax al **93.381.21.94.**
En cap cas es retornarà l'import si finalment no pot assistir-hi.

AUTORITZACIÓ

Jo.....
amb DNI.....telèfon d'urgències.....
autoritzo al meu fill/a .....a participar en la Tecnificació del RCD Espanyol, S.A.D. (RCDE) que tindrà lloc a la Ciutat Esportiva Dani Jarque en les modalitats escollides en el moment de la inscripció.

Manifesto que conec i accepto que els eventuals danys que pateixi el meu fill/a quedaran coberts exclusivament per les cobertures de la Seguretat Social que corresponguin segons còpia de la cartilla que facilitaré abans de l'inici de la Tecnificació, sense que el RCD Espanyol de Barcelona tingui ni atorgui cobertura de cap mena.
A més, i si s'escau, facilitaré en igual data un escrit que inclou una descripció detallada de les malalties del meu fill/a i medicació i/o tractament que se li hagi de dispensar.
Manifesto conèixer i acceptar íntegrament les normes internes de funcionament i disciplinàries del RCDE i les condicions d'ús de la Ciutat Esportiva, al meu abast al taulell d'anuncis de la mateixa Ciutat Esportiva.
De conformitat amb la Llei Orgànica 15/99, de Protecció de Dades de caràcter personal, autoritzo la recollida i el tractament informatitzat de les meves dades de caràcter personals i de les dades de caràcter personal del meu fill/a -incloent la seva imatge-, que s'incorporaran a un fitxer automatitzat de titularitat del RCDE amb la finalitat de gestionar la participació del meu fill/a en la Tecnificació del RCDE, així com per mantenir-nos informats, per qualsevol mitjà (inclosos els electrònics) sobre altres activitats i serveis del RCD Espanyol. En qualsevol moment podré exercitar els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició al tractament de les dades i/o de les dades de caràcter personal del meu fill/a o alguna de les finalitats esmentades mitjançant escrit adreçat al RCDE (08940-Cornellà de Llobregat, Avda. Baix Llobregat nº100), indicant el meu nom i cognoms, el nom i cognoms del meu fill/a, domicili i petició, així com adjuntant fotocòpia del meu DNI.
Igualment, autoritzo la captació de fotografies i/o gravacions audiovisuals del meu fill/a durant la seva participació a la Tecnificació del RCDE així com la publicació i difusió de les esmentades fotografies i/o gravacions en les que aparegui el meu fill/a a la pàgina web www.rcdespanyol.com.

A Sant Adrià de Besòs,..... de .....del 201 _. SIGNATURA