

CURS 2011 – 2012 NENS I JOVES

Escola de Futbol

FUTBOL 7

Inici 29 d'agost.

- **Pollets (2006/2007)**
Dilluns i/o dimecres. De 18,00 – 19,30 h.
- **Prebenjamins (2004/2005)**
Dilluns i/o dimecres. De 18,00 – 19,30 h.
- **Benjamins (2002/2003)**
Dilluns i dimecres. De 18,00 - 20,00 h.

FUTBOL 11

Inici 30 d'agost.

- **Alevins (2000-2001) (Futbol 7)**
Dimarts i dijous. De 18,00 – 20,00 h.
- **Infantils (1998-1999)**
Dimarts i dijous. De 18,00 – 20,00 h.
- **Cadets (1996-1997)**
Dimarts i dijous. De 18,00 – 20,00 h.
- **Juvenil (1993-1994-1995)**
Dilluns i dimecres. De 19,00 – 20,30 h.

REVISIONS MÈDIQUES: Es obligatòria per a tots els jugadors. Hi haurà la possibilitat de fer-la al club amb l'empresa **FUTBOL SALUT** amb dates i preus a concretar a l'inici de temporada. La FCF obliga a fer-la en centres homologats o amb empreses autoritzades.

EQUIPACIÓ: Tota la roba oficial de l'Escola de Futbol del Cercle Sabadellès 1856 es podrà encarregar a la botiga **Esports Calderón** del Carrer Tres Creus de Sabadell a partir del dia 29 d'agost.

DOCUMENTACIÓ NECESSÀRIA:

- Fotocopia DNI
- Tarjeta sanitaria
- Foto carnet digital

Documentació a enviar en format digital al mail: info@fdefutbol3000.com

PREUS CURS: 2 Dies: Socis 525 € / No socis 690 €

* Preu de Fitxa federativa segons categories de 10 a 32 € un sol pagament (inclou assegurança mèdica)

1er pagament del 50% del curs: Per oficina fins 6 de setembre, remesa per banc 13 de setembre.

2on pagament del 25% del curs: Per oficina abans 1 de desembre, remesa per banc 1 de desembre.

3er pagament del 25% del curs: Per oficina abans 1 de febrer, remesa per banc 1 de febrer.

Periode d'inscripció: A partir del 1 de juliol.

**Informació a l'Oficina Esportiva del Cercle Sabadellès 1856.
Tef: 93.721.51.54 – 626 388 382 – 647 960 486 – 659 669 576**



Cercle Sabadellès 1856

Gestió esportiva: F. De Futbol 3000

CURS 2011-2012

FULL D'INSCRIPCIÓ

Dades domiciliació Bancària:

Titular del Compte: _____

Nº c/c 20 dígits: _____

DADES ALUMNE:

Soci: ___ No Soci: ___

Cognoms: _____ Nom: _____ Data Naix.: _____

Adreça: _____ Població: _____ Codi Postal: _____

Telèfons casa: _____ E-Mail: _____

Nom Pare: _____ Mobil Pare: _____

Nom Mare: _____ Mobil Mare: _____

Grup: _____ Dies: _____ Hores: _____

* **Adjuntar fotocopia: DNI / Tarjeta CIP / Revisió mèdica homologada.**

Signatura autoritzada:

* Autoritzo a utilitzar les dades de residència i contacte (mai les bancàries) per destinar-se a l'activitat de publicitat i de projecció comercial dels nostres patrocinadors.

* Totes les dades seran tractades segon la normativa vigent sobre protecció de dades personals, Llei Organica 15/1999, drets d'accés, rectificació, oposició i/o cancel.lació de dades.

PERIODES DE PAGAMENT:

1er pagament del 50% del curs: Per oficina fins 6 de setembre, remesa per banc 13 de setembre.

2on pagament del 25% del curs: Per oficina abans 1 de desembre, remesa per banc 1 de desembre.

3er pagament del 25% del curs: Per oficina abans 1 de febrer, remesa per banc 1 de febrer.

En cas de baixa, l'import no es recuperable