


**Sol·licitud de llicència federativa, temporada 2022-23**

Club			
Cognoms			
Nom			
DNI o passaport			
D. de naixement			
Nacionalitat			
E-mail	@		
T Mòbil			
Domicili			
Població		C.Postal	

**COMPROMÍS DEL SOL·LICITANT**

En el moment que sol·licito aquesta llicència no pateixo cap malaltia, ni defecte físic, que m'incapaciti per a la pràctica del rugby. (En cas que sigui menor d'edat hi constarà la signatura del pare/mare o tutor/a).

SIGNATURA i NIF

**AUTORITZACIÓ PATERNA/MATERNA**

Sr./a.....

Com pare/mare (o tutor/a) amb NIF núm.....  
 autoritzo al/a la (meu/va fill/a) .....

sota la meua absoluta responsabilitat, per a què jugui a RUGBY, durant la present temporada.  
 (adjuntar fotocòpia carnet del sotasignat i de l'esportista autoritzat)

SIGNATURA i NIF

**Quan sol·liciteu aquesta llicència, la Federació Catalana de Rugby subscriu amb l'entitat asseguradora una pòlissa d'assegurança d'acord amb el R.D. 849/1993 de 4 de Juny.**

**POLÍTICA DE PRIVACITAT I DRETS D'IMATGE**

"L'interessat/da autoritza a que la informació aquí continguda passi a formar part del fitxer de la Federació Catalana de Rugby i té dret a conèixer, rectificar, cancel·lar o oposar-s'hi al tractament de la informació que li pertoca. Qualsevol rectificació o modificació en tal sentit, s'haurà de comunicar-se per escrit a la FCR, Rambla Guipúscoa, 23-25, 4t. F 08018 Barcelona, davant la qual podrà exercitar els seus drets tot indicant clarament el seu nom, cognoms i adreça."

El responsable del tractament és la Federació Catalana de Rugby.

La finalitat del tractament de les seves dades és la gestió de l'alta federativa per participar en competicions oficials; la gestió obligatòria d'assegurances esportives; l'enviament d'informació relacionada amb l'esport del rugby, els productes i serveis de la FCR i la Federació Espanyola de Rugby (FER); participació en esdeveniments esportius; publicació de la seva imatge en els mitjans de comunicació; gestionar l'autorització del representant legal del menor. La legitimació per al tractament de les seves dades és l'obligació legal i el consentiment prestat. Les dades podran ser comunicades a la FER per participar en competicions organitzades per aquesta federació (categoria estatal o Campionats d'Espanya, entre d'altres). L'usuari té dret a accedir, rectificar i suprimir les dades, així com altres drets, tal com es detalla a la informació addicional.

Podeu trobar més informació a [www.rugby.cat](http://www.rugby.cat).

En el cas que l'interessat o el seu representant legal hagi atorgat el consentiment corresponent, la seva imatge (nom i cognoms, imatge i veu) podrà ser utilitzada tant per la FCR com per la FER per a la promoció i difusió de l'esport del rugby, tant a través de mitjans digitals com d'Internet, xarxes socials, etc., així com mitjans impresos, com ara diaris, revistes, publicacions, etc. La cessió de drets d'imatge es farà a tot el món i durant un termini màxim de cinc (5) anys des de la data de desistiment de la federació corresponent.

Accepto l'enviament d'informació comercial per part de la FCR o la FER.

Accepto l'ús de la meua imatge, en els termes descrits anteriorment. En el cas de menors d'edat, declaro que sóc el progenitor, representant legal o tutor del menor i estic d'acord que la imatge del menor s'utilitzarà en els termes descrits anteriorment.



## ACTUALITZACIÓ o FULL DE DADES . TEMPORADA 2022-2023

### Jugador/a:

Nom jugador/a: \_\_\_\_\_  
Cognoms jugador/a: \_\_\_\_\_  
Any de Naixement: \_\_\_\_\_  
DNI/NIE/Passaport jugador/a: \_\_\_\_\_  
Adreça: \_\_\_\_\_  
Núm. de telèfon jugador/a (en cas que en tingui): \_\_\_\_\_  
Números de telèfon en cas d'emergència: \_\_\_\_\_  
Informació mèdica rellevant (que pugui afectar al desenvolupament de l'activitat esportiva): \_\_\_\_\_

### Mare/pare/tutor del jugador/a:

Nom: \_\_\_\_\_  
Cognoms: \_\_\_\_\_  
DNI/NIE/Passaport: \_\_\_\_\_  
Núm. de telèfon: \_\_\_\_\_  
Adreça: \_\_\_\_\_

### Mare/pare/tutor del jugador/a:

Nom: \_\_\_\_\_  
Cognoms: \_\_\_\_\_  
DNI/NIE/Passaport: \_\_\_\_\_  
Núm. de telèfon: \_\_\_\_\_  
Adreça: \_\_\_\_\_

### Representant del menor davant l'assemblea general de l'Anoia Rugby Club:

Nom: \_\_\_\_\_  
Cognoms: \_\_\_\_\_  
DNI/NIE/Passaport: \_\_\_\_\_  
Núm. de telèfon: \_\_\_\_\_

Aquesta representació significa que el tutor legal designat serà qui exercirà el dret de vot i veu dins l'assemblea general del club, només un dels tutors legals pot exercir aquesta representació.

A Igualada, el \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

Signatura



CIF: G-66121351  
Rambla Sant Isidre, 14  
08700 IGUALADA

# ANOIA RUGBY CLUB

## Ordre de domiciliació de càrrec directe SEPA

Mitjançant la signatura d'aquest formulari d'Ordre de domiciliació, vostè autoritza (A) al creditor a enviar ordres a la seva entitat financera per carregar el seu compte i (B) a la seva entitat financera per carregar els imports corresponents al seu compte d'acord amb les ordres del Creditor. Com a part dels seus drets, vostè pot ser reemborsat per la seva entitat financera d'acord amb els termes i condicions del contracte subscrit amb la seva entitat financera. Aquest reemborsament haurà reclamar en un termini de 8 setmanes a partir de la data en la qual es va realitzar el càrrec en el seu compte.

## Empleneu tots els camps

Referència de l'ordre de domiciliació:

**REBUT SOCI TEMPORADA 2022-2023**

Respecte al contracte:

Tipus de pagament:  Pagament únic

Pagaments periòdics

Nº de compte (IBAN): ES15 0081 0365 2900 0129 1930

## Identificació del deutor (NOM DEL TITULAR DEL COMPTE)

Nom:

(màxim de 70 caràcters)

Adreça:

(màxim de 70 caràcters)

Codi Postal:

Ciutat:

País

Número de compte (IBAN):

IBAN	E	S																				
------	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

WIFT BIC:

(BIC, màxim 11 caràcters, no es obligatori en Bèlgica)

Data:

Localitat

Nom del jugador/a:

Equip:

**Signatura del titular(s) del compte:**



# FEDERACIÓ CATALANA DE RUGBY

## Certificat Mèdic Esportiu (CME)

### Dades de l'esportista

Nom i Cognoms

NIF

Nom i cognoms del representant legal (només per a menors d'edat)

NIF

### Dades de la valoració funcional medico esportiva

Proves mèdiques (Cal marcar-ne les realitzades i/o, si escau, afegir-ne altres)

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Antecedents personals i familiars | <input type="checkbox"/> Antropometria           |
| <input type="checkbox"/> Exploració aparell locomotor      | <input type="checkbox"/> Exploració respiratòria |
| <input type="checkbox"/> Exploració cardiovascular         | <input type="checkbox"/> Electrocardiograma      |
| <input type="checkbox"/> Prova d'esforç                    | <input type="checkbox"/> Altres                  |

Indicacions per a la pràctica d'exercici físic en funció dels resultats de les proves mèdiques.  
**(No es poden fer constar resultats mèdics de les proves realitzades)**

- Sense contraindicacions aparents per a la pràctica d'exercici físic i/o esport
- Amb limitacions específiques per l'exercici físic (s'inclou informe mèdic de prescripció d'exercici)
- Contraindicació absoluta per la pràctica esportiva

### Observacions

### Dades del metge o metgessa declarant

Nom i cognoms

Col·legi

Núm. Col

Especialitat

Signatura i segell

Lloc i data

És obligatori adjuntar el CME a l'aplicació de llicències per tramitar les llicències de jugadors/es. Aquest haurà de romandre dipositat al club de l'esportista i a disposició de la FCR.



## Autorització relativa als menors de 14 anys: ús d'imatges, publicació de dades de caràcter personal - Temporada 2022-2023.

El club disposa d'espais de comunicació i difusió, inclosos els espais web (adreça o adreces web), on informa i fa difusió de les activitats esdeveniment i formacions. En aquests espais es poden publicar imatges/veu en què apareguin, individualment o en grup, jugadors/es menors que fan les activitats esmentades.

El dret a la pròpia imatge és reconegut en l'article 18.1 de la Constitució espanyola i està regulat per la Llei orgànica 1/1982, de 5 de maig, sobre el dret a l'honor, a la intimitat personal i familiar i a la pròpia imatge, per la qual cosa l'**Anoia Rugby Club** demana el consentiment als pares, mares o tutors legals per publicar fotografies i vídeos on surtin els seus fills que hi siguin clarament identificables.

### Dades del jugador/a i del pare, mare o tutor/a

Nom i cognoms del jugador/a \_\_\_\_\_

Nom i cognoms del pare, mare o tutor/a legal del jugador/a \_\_\_\_\_

DNI/NIE/Passaport \_\_\_\_\_

### Autoritzo Període de validesa: temporada 2022-2023

1. Que la imatge/veu del meu fill/a pugui sortir en fotografies i/o vídeos corresponents a activitats, esdeveniments, partits, formacions i/o altres activitats organitzades per l'Anoia RC i publicades en:

- En webs del club:

• Intranet amb accés restringit: Sí  No

• Internet amb accés no restringit: Sí  No

- Plataformes d'Internet no administrades pel club:

• FACEBOOK Sí  No

• INSTAGRAM Sí  No

• YOUTUBE Sí  No

- Revistes o publicacions: Sí  No

### Informació bàsica sobre protecció de dades

Responsable del tractament: Direcció del centre educatiu.

Finalitat: Autorització difusió d'imatge/veu i material elaborat als espais de comunicació i difusió del club.

Legitimació: Consentiment de l'interessat o de la persona que ostenta la tutoria legal en cas de menors d'edat.

Destinataris: Les dades no es comunicaran a tercers, excepte en els casos previstos per llei.

Drets: Accedir a les dades, rectificar-les, suprimir-les, oposar-se al tractament i sol·licitar-ne la limitació.



## **GRAELLA D'HORARIS D'ENTRENAMENTS TEMPORADA 2022/2023**

<b>EQUIPS SÈNIOR</b>	<b>DIES</b>	<b>HORARI</b>
Camp de futbol Les Comes 1	Dimarts	de 20:45 a 22:15
Camp de futbol Les Comes 2	Dijous	de 21:00 a 22:30

<b>EQUIPS BASE - SOTS 18 i 16</b>	<b>DIES</b>	<b>HORARI</b>
Camp de futbol Les Comes 1	Dilluns	de 16:00 a 17:30
Camp de futbol Les Comes 1	Dimarts	de 19:45 a 21:15
Camp de futbol Les Comes 1	Dijous	de 17:30 a 19:00

<b>EQUIPS BASE - SOTS 14</b>	<b>DIES</b>	<b>HORARI</b>
Xipreret (Cruyff Court)	Dilluns	de 18:30 a 20:00
Camp de futbol Les Comes 1	Dimarts	de 19:30 a 21:00
Camp de futbol Les Comes 1	Dijous	de 17:30 a 19:00

<b>EQUIPS BASE - SOTS 12, 10, 8 i 6</b>	<b>DIES</b>	<b>HORARI</b>
Xipreret (Camp Futbol)	Dilluns	de 18:30 a 20:00
Montbui (Lloc a confirmar))	Dijous	de 18:30 a 20:00
Xipreret (Camp Futbol)	Dissabte	de 10:30 a 12:00

**PREU LLICÈNCIA FEDERACIÓ CATALANA I MÚTUA 2022\_23**

<b>Categoria</b>	<b>FCR</b>	<b>Mútua</b>	<b>Total</b>
Sènior, S23 i S20 FCR	35€	285€	320€
S-18	30€	125€	155€
S-16 i S-14	30€	80€	110€
EDR (S12 a S6)	25€	50€	75€

<b>Categoria</b>	<b>A. de naixement</b>	
Sènior	1957	1999
S-23	2000	2002
S-20	2003	2004
S-18	2005	2006
S-16	2007	2008
S-14	2009	2010
S-12	2011	2012
S-10	2013	2014
S-8	2015	2016
S-6	2017	2018



## QUOTES CLUB Temp. 22/23

CATEGORIA	QUOTA MENSUAL
SÈNIOR (MASCULÍ I FEMENÍ)	20,00€
SOTS 18	20,00€
SOTS 16 I SOTS 14	20,00€
ESCOLETA (SOTS 12, 10, 8, 6)	16,00€
SOCI COL·LABORADOR	50,00€ (ANY)

Descomptes per germans al club:

En cas que hi hagi dos germans inscrits al club, s'aplicarà un 25% de descompte sobre la quota del segon germà.

En cas que hi hagi tres o més germans inscrits al club, s'aplicarà un 25% de descompte sobre la quota del segon germà i un 50% de descompte sobre la quota del tercer germà i successius.

Les quotes son mensuals excepte la dels socis col·laboradors que és anyal i es cobren el dia 5 de cada mes a mes vençut, és a dir, el 5 d'octubre es cobrarà la quota corresponent al setembre i així successivament. Les quotes es cobren de setembre a juny, per tant, el primer pagament serà el 5 d'octubre (quota de setembre) i l'últim pagament el 5 de juliol (quota de juny).

El pagament, excepte en aquells casos en que així s'hagi acordat entre les parts, es fa mitjançant rebut domiciliat al compte corrent.

Categoria	A. de naixement	
Sènior	1957	1999
S-23	2000	2002
S-20	2003	2004
S-18	2005	2006
S-16	2007	2008
S-14	2009	2010
S-12	2011	2012
S-10	2013	2014
S-8	2015	2016
S-6	2017	2018





## EXEMPCIÓ DE RESPONSABILITAT ENTRENAMENTS MENORS 18 ANYS

\_\_\_\_\_ amb DNI número \_\_\_\_\_ i  
domicili a \_\_\_\_\_ carrer \_\_\_\_\_ número \_\_\_\_ Pis \_\_\_\_ i  
Porta \_\_\_\_\_ com a mare/pare/ tutor legal del menor  
\_\_\_\_\_ amb DNI número \_\_\_\_\_

### DECLARO RESPONSABLEMENT:

I - Que, per tal de valorar la possibilitat que el meu fill/filla s'inscrigui com a jugador/a a l'ANOIA RUGBY CLUB he decidit que inicií un període de prova de 4 entrenaments dels que es desenvolupen normalment al dit club.

II - Que durant aquest període de prova no hauré de satisfer cap quantitat econòmica per cap concepte i,

III – Que en conseqüència em faig responsable de qualsevol lesió que el meu fill/a pugui patir durant aquest període de prova, eximint de qualsevol responsabilitat a l'ANOIA RUGBY CLUB.

I per que consti signo la present declaració responsable a \_\_\_\_\_ el  
dia \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Signat:

NOM COGNOMS I DNI.