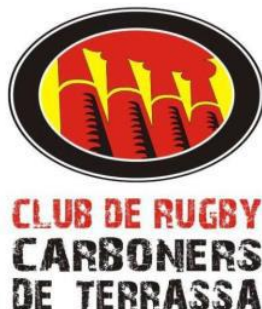


FITXA MÈDICA



Vols jugar al Club de Rugby Carboners de Terrassa?

1. Tot/a jugador/a ha de ser soci/a. Prem el botó FES-TE [SOCI/A](#).
Tens dues opcions: **(103) Soci Jugador menor d'edat**
(102) Soci jugador adult

La periodicitat és anual

Un cop triada l'opció, prem els botons **inscriure** i **continuar**

Indica les teves dades bancàries (IBAN). La quota anual de soci/a amb dret a vot és de 25 €

IMPORTANT: Tots els jugador(es) sèniors i un dels pares o tutor(es) dels jugadors menors han de ser soci(es) amb dret a vot.

2. Fes-te jugador: Un cop inscrit/a en qualitat de soci/a. Tria les teves **categoria i subcategoria** i prem el botó **Inscriure**
3. Omple la Sol·licitud de llicència federativa, temporada corresponent (Pag.2)
4. Omple la Fitxa Mèdica del Club (Pag. 3)
5. Si escau, passa la revisió mèdica bianual exigida per la Federació Catalana de Rugby. El centre mèdic concertat és el

CENTRE MÈDIC TERRASSA
C/ Galileu, 363
08224 Terrassa
Tel: 93.537.55.66

i presenta el certificat de reconeixement amb els documents de inscripció.

Per fer-te més fàcil la inscripció o renovació de matrícula, segueix les instruccions de la GUIA DE MATRÍCULA...



Sol·licitud de llicència federativa, temporada 2023-24

Club	CR Carboners de Terrassa	
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/la (meu/va fill/a)	
.....	
sota la meua absoluta responsabilitat, per a què jugui a RUGBY, durant la present temporada. <i>(adjuntar fotocòpia carnet del sotasignat i de l'esportista autoritzat)</i>	
SIGNATURA I NIF	

<p>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.</p> <p>POLÍTICA DE PRIVACITAT I DRETS D'IMATGE</p> <p>"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."</p> <p>El responsable del tractament és la Federació Catalana de Rugby.</p> <p>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 legitimitació 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.</p> <p>Podeu trobar més informació a www.rugby.cat.</p> <p>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.</p> <p><input type="checkbox"/> Accepto l'enviament d'informació comercial per part de la FCR o la FER.</p> <p><input type="checkbox"/> 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.</p>



FITXA MÈDICA

DADES PERSONALS

- ▶ **NOM COMPLET** _____
- ▶ **DATA DE NAIXEMENT** _____ **CATEGORIA** _____
- ▶ **ADREÇA** _____ **C.P. I POBLACIÓ** _____
- ▶ **TELÈFON/S DE CONTACTE** _____

DADES MÈDIQUES

- ▶ **PES** _____ ▶ **ALÇADA** _____ ▶ **TALLA SAMARRETA DE JOC** _____
- ▶ **AUTONOMIA EN EL MEDI AQUÀTIC?** SÍ NO
- ▶ **AL·LÈRGIES O INTOLERÀNCIES (MEDICAMENTS, ALIMENTS, ANIMALS, ETC.)**

- ▶ **MALALTIA/ES DE BASE** _____
- ▶ **MEDICAMENT I DOSI A ADMINISTRAR SI CAL:** _____

CONTACTE/S EN CAS D'URGÈNCIA

Nom complet i relació	Número de telèfon

Jo (mare, pare o tutor/a legal) _____
amb D.N.I. _____, declaro que totes les dades expressades en aquesta fitxa són certes i **AUTORITZO** que la coordinació del CLUB DE RUGBY CARBONERS DE TERRASSA prengui les decisions oportunes amb coneixement i prescripció mèdica i tanmateix, **AUTORITZO** a una intervenció quirúrgica d'urgència si ha estat impossible la meva localització.

SIGNATURA:

Terrassa, _____ de _____ de 20____