

## SOL·LICITUD D'ADMISSIÓ DE SOCI

Demano l'admissió al Centre Excursionista d'Olot com a soci/sòcia i faig arribar la present sol·licitud a la Junta directiva de l'entitat, per la qual em dono per assebitat del funcionament intern, em comprometo a acceptar plenament els Estatuts i la normativa de l'entitat i autoritzo a cobrar les quotes corresponents.

SOCI TITULAR		
<b>Nou soci</b>	<b>Soci actual</b>	Núm. soci actual _____
Nom i cognoms _____		

Núm. soci nou:

*Ompliu en cas de nou soci titular o actualització de dades del soci titular.*

### Dades personals

Nom \_\_\_\_\_ Cognoms \_\_\_\_\_

Data naixement \_\_\_\_\_ DNI \_\_\_\_\_ Telèfon \_\_\_\_\_

Tel. mòbil \_\_\_\_\_ \*Adreça electrònica \_\_\_\_\_

Adreça \_\_\_\_\_ CP \_\_\_\_\_ Població \_\_\_\_\_

### Dades de l'assegurança

**CEO** o bé **Carnet federatiu** Modalitat: \_\_\_\_\_ Habilitació FEDME: Sí No

### Dades bancàries (obligatori)

_____	_____	_____	_____	_____	_____
NOM ENTITAT	IBAN	ENTITAT	SUCURSAL	D.C.	NÚM. COMPTE

SOCI ADHERIT		
Nom _____	Cognoms _____	Núm. soci nou: _____

Data naixement \_\_\_\_\_ DNI \_\_\_\_\_ Telèfon \_\_\_\_\_

Tel. mòbil \_\_\_\_\_ \*Adreça electrònica \_\_\_\_\_

Adreça \_\_\_\_\_ CP \_\_\_\_\_ Població \_\_\_\_\_

*En cas de menor d'edat, ompliu un mínim d'un dels tres apartats següents.*

DNI \_\_\_\_\_ Passaport \_\_\_\_\_ Núm. S.S. \_\_\_\_\_

(No mútua)

### Assegurança del soci adherit

**CEO** o bé **Carnet federatiu** Modalitat: \_\_\_\_\_ Habilitació FEDME: Sí No

Signatura del soci titular,

Signatura del soci adherit major d'edat,

Olot, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_. Olot, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\*Indicant una adreça electrònica accepta rebre correus electrònics del CEO relacionats amb la seva activitat com a entitat.

Informació bàsica sobre Protecció de Dades

Responsable del tractament: CENTRE EXCURSIONISTA D'OLOT. Legitimació: Execució d'un contracte o consentiment de l'interessat.

Drets dels interessats: Tenen dret a accedir, rectificar, i suprimir les dades, així com a altres drets, com detalla la informació addicional.

Informació addicional: Pot consultar la informació addicional i detall sobre Protecció de Dades al nostre web: [www.ceolot.cat](http://www.ceolot.cat)

Finalitat del tractament: Tramitació de les dades d'associats, de llicències federatives, organització i informació d'activitats esportives i de lleure, organització de competicions esportives i gestió i comunicació de les consultes a la web.

Destinatari: Les dades se cediran a bancs i caixes, administracions públiques, als encarregats del tractament que donen diferent suport a l'entitat així com als tercers necessaris amb els que sigui necessària i obligada per llei la comunicació.

## ORDRE DE DOMICILIACIÓ DE DÈBIT DIRECTE SEPA

En cas de nou soci titular o actualització de les dades bancàries

### A complir pel creditor

---

Referència de l'ordre de domiciliació (Núm. soci titular): \_\_\_\_\_

Identificador del Creditor (NIF): G17132747

Nom del Creditor: Centre Excursionista d'Olot

Adreça: Passeig d'en Blay, 5

Codi Postal - Població - Província: 17800 - Olot - Girona

País: Espanya

Mitjançant la signatura d'aquesta ordre de domiciliació, el deutor autoritza (A) al creditor a enviar instruccions a l'entitat del deutor per debitar càrrecs al seu compte i (B) a l'entitat per efectuar els dèbits al seu compte seguint les instruccions del creditor. Com a part dels seus drets, el deutor té dret a ser reemborsat per la seva entitat d'acord amb els termes i condicions del contracte subscrit amb ella. Aquest reemborsament haurà de ser instat en el termini màxim de vuit setmanes a partir de la data en que es va debitar al seu compte. Pot obtenir més informació sobre els seus drets a la seva entitat financera.

### A complir pel deutor (soci titular)

---

Nom: \_\_\_\_\_ Cognoms: \_\_\_\_\_

Adreça: \_\_\_\_\_

Codi Postal - Població - Província: \_\_\_\_\_

Número de compte - IBAN: ES \_\_\_\_\_

Tipus de pagament:            Pagament periòdic anual

Signatura del deutor,

\_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

ÉS OBLIGATORI OMLIR TOTS ELS CAMPS.

UN COP SIGNADA, CAL ENVIAR AQUESTA ORDRE DE DOMICILIACIÓ AL CREDITOR PER LA SEVA CUSTÒDIA.