



ESCOLES DE PROMOCIÓ DEL BASQUETBOL

INSCRIPCIÓ – FITXA TÈCNICA

Codi entitat:

--	--	--	--	--	--	--	--

**D
A
D
E
S

E
N
T
I
T
A
T**

ENTITAT:

**Nom Escola
de Bàsquet :**

ADREÇA:

Carrer, núm. i pis:

Codi postal:

Població:

Telèfon:

Fax:

E-mail:

ENVIEU LA CORRESPONDÈNCIA A:

Sr/a.

Carrer, núm. i pis:

Codi postal:

Població:

**R
E
S
P
O
N
S
A
B
L
E
S**

DIRECTIU/VA

Sr/a.

Telèfon

Càrrec

RESPONSABLE ESCOLA

Sr/a.

Telèfon

Títol

ENTRENADORS/ES DE L'ESCOLA

Sr/a.

Telèfon:

Sr/a.

Telèfon:

Les dades facilitades en aquest quadre **s'exposaran de forma pública** a la pàgina web oficial de l'FCBQ i als mitjans de comunicació, guies i revistes relacionades amb l'esport del basquetbol que l'FCBQ consideri més oportunes.

Signatura i Segell de l'Entitat

Acceptada la inscripció:

____ / ____ / ____

Segell FCBQ

Les dades facilitades seran tractades en un fitxer titularitat de l'FCBQ sent la seva finalitat la tramitació, gestió i coordinació de la seva sol·licitud, quedant tots els afectats sotmesos a la normativa esportiva i federativa d'aplicació. Poden exercitar el dret d'accés, rectificació, oposició o cancel·lació dirigint un escrit juntament amb una fotocòpia del seu DNI a l'Assessoria Jurídica de l'FCBQ - Rambla Guipúscoa, 27 (08018) Barcelona.