

## FITXA DE BAIXA

DADES PERSONALS	
NOM	COGNOMS
DNI	Nº ABONAT
ACTIVITAT A LA QUE ESTÀ INSCRIT/A	
GIMNÀS	<input type="checkbox"/>
GIMNÀS INFANTS I JOVES	<input type="checkbox"/>
ACTIVITAT FÍSICA GENT GRAN	<input type="checkbox"/>
CENTRES CÍVICS	<input type="checkbox"/>
ALTRES _____	<input type="checkbox"/>
MOTIU DE LA BAIXA	
BAIXA TEMPORAL (cal adjuntar informe mèdic)	
MATERNITAT	<input type="checkbox"/>
ACCIDENT GREU I/O HOSPITALITZACIÓ	<input type="checkbox"/>
MALALTIA	<input type="checkbox"/>
MES PREVISIÓ D'ALTA _____	
Comunico per escrit, a la recepció del Pavelló d'Esports, aquesta baixa, quedant exempt/a del pagament de rebuts a partir del mes de: _____	
DATA	SIGNATURA DE L'ABONAT/DA
<b>IMPORTANT: Totes les baixes que siguin cursades a partir del dia 1 de cada mes,seran efectives a partir del mes següent.</b>	

BAIXA DELEGADA	
Jo, en/na _____	
amb DNI número _____ (adjuntar fotocòpia)	
em faig responsable de la comunicació d'aquesta baixa.	
Data:	Signatura:

PROTECCIÓ DE DADES	
Abans de signar la sol·licitud, llegiu la informació bàsica sobre protecció de dades que es presenta al següent full.	

A OMLIR PER LA REGIDORIA D'ESPORTS	
DATA	NOM DE QUI REP LA DOCUMENTACIÓ