



Fotografía

Número de documento

Datos personales

Clave de Socio:

Nombre :

CIF/NIF/Pasaporte:

Fecha nacimiento:

Primer Apellido:

Conjunción

Segundo Apellido:

Teléfono móvil:

Teléfono:

Email:

Tipo de Vía / Nombre de Vía:

Número:

Puerta:

Escalera:

Piso:

Puerta:

País / Estado:

Provincia:

Población:

Código Postal:

Idioma de comunicación:

No deseo recibir comunicaciones

Datos bancarios

IBAN:

Entidad:

Oficina:

DC:

Cuenta corriente:

Nombre:

ID Socio:

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

CIF/NIF/Pasaporte:

Residentes extranjeros

PAN tarjeta:

Fecha de caducidad:



Los tutores legales de un Socio menor de 18 años han de proporcionar sus datos.

Padre

Nombre:		CIF/NIF/Pasaporte:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Primer Apellido:	Segundo Apellido:	Idioma de comunicación:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Teléfono móvil:	Teléfono:	Correo electrónico:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

Madre

Nombre:		CIF/NIF/Pasaporte:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Primer Apellido:	Segundo Apellido:	Idioma de comunicación:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Teléfono móvil:	Teléfono:	Correo electrónico:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

Tutor

Nombre:		CIF/NIF/Pasaporte:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Primer Apellido:	Segundo Apellido:	Idioma de comunicación:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Teléfono móvi:	Teléfono:	Correo electrónico:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

El Futbol Club Barcelona se reserva el derecho a iniciar los procedimientos que considere oportunos en caso de falta de recepción de este formulario cumplimentado íntegramente y correctamente.



Unidad familiar

Número de miembros de su unidad familiar:

Miembro 1

Contacto Principal:

Clau Socio:

Nombre:

Apellido 1:

Apellido 2:

Sexo:

Acepta LOPD:

Fecha de nacimiento:

Idioma:

Teléfono móvil:

Email:

Miembro 2

Contacto Principal:

Clau Socio:

Nombre:

Apellido 1:

Apellido 2:

Sexo:

Acepta LOPD:

Fecha de nacimiento:

Idioma:

Teléfono móvil:

Email:

Miembro 3

Contacto Principal:

Clau Socio:

Nombre:

Apellido 1:

Apellido 2:

Sexo:

Acepta LOPD:

Fecha de nacimiento:

Idioma:

Teléfono móvil:

Email:

Miembro 4

Contacto Principal:

Clau Socio:

Nombre:

Apellido 1:

Apellido 2:

Sexo:

Acepta LOPD:

Fecha de nacimiento:

Idioma:

Teléfono móvil:

Email:



Unidad familiar

Miembro 5

Contacto Principal:	Clau Socio:	Nombre:	Apellido 1:	Apellido 2:	Sexo:
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Acepta LOPD:	Fecha de nacimiento:	Idioma:	Teléfono móvil:	Email:	
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

Miembro 6

Contacto Principal:	Clau Socio:	Nombre:	Apellido 1:	Apellido 2:	Sexo:
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Acepta LOPD:	Fecha de nacimiento:	Idioma:	Teléfono móvil:	Email:	
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

Miembro 7

Contacto Principal:	Clau Socio:	Nombre:	Apellido 1:	Apellido 2:	Sexo:
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Acepta LOPD:	Fecha de nacimiento:	Idioma:	Teléfono móvil:	Email:	
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

Miembro 8

Contacto Principal:	Clau Socio:	Nombre:	Apellido 1:	Apellido 2:	Sexo:
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Acepta LOPD:	Fecha de nacimiento:	Idioma:	Teléfono móvil:	Email:	
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

El Futbol Club Barcelona se reserva el derecho a iniciar los procedimientos que considere oportunos en caso de falta de recepción de este formulario cumplimentado íntegramente y correctamente.



Cuestionario

Su situación laboral

- Estudiante
- No trabaja / Fuera del mercado laboral / Ama de casa
- Jubilado / retirado
- En el Paro actualmente
- Propietarios agrícolas / empresarios agrarios
- Empresarios de la industria, comercio o servicio
- Profesionales liberales o técnicos "independientes" por cuenta propia
- Directores y cargos superiores
- Cargos intermedios
- Profesionales y técnicos por cuenta ajena
- Capataces, encargados
- Empleados y personal administrativo y Trabajadores
- Peones, aprendices y personal subalterno
- Bebé

El Futbol Club Barcelona se reserva el derecho a iniciar los procedimientos que considere oportunos en caso de falta de recepción de este formulario cumplimentado íntegramente y correctamente.



Cuestionario

¿Qué secciones profesionales del Club sigue habitualmente?

- | | | |
|--|-------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Fútbol primer equipo | <input type="checkbox"/> Baloncesto | <input type="checkbox"/> Hoquei patines |
| <input type="checkbox"/> Fútbol Barça B | <input type="checkbox"/> Balonmano | <input type="checkbox"/> Fútbol sala |
| <input type="checkbox"/> Ninguna de las anteriores | | |

¿Practica deporte habitualmente?

- | | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Fútbol | <input type="checkbox"/> Actividades de gimnasio | <input type="checkbox"/> Ténis |
| <input type="checkbox"/> Running | <input type="checkbox"/> Golf | <input type="checkbox"/> Pádel |
| <input type="checkbox"/> Baloncesto | <input type="checkbox"/> Natación | <input type="checkbox"/> Otros deportes de equipo |
| <input type="checkbox"/> Otros deportes individuales | <input type="checkbox"/> Ninguna de las anteriores | |

¿En qué categorías de productos esta usted interesado?

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Moda / Ropa | <input type="checkbox"/> Refrescos | <input type="checkbox"/> Banca / servicios financieros |
| <input type="checkbox"/> Electrónica de consumo | <input type="checkbox"/> Cerveza | <input type="checkbox"/> Juegos de ordenador/ Cónsolas |
| <input type="checkbox"/> Telefonía móvil | <input type="checkbox"/> Aerolíneas | <input type="checkbox"/> TV de Pago |
| <input type="checkbox"/> Viajes / Turismo | <input type="checkbox"/> Productos de Lujo | <input type="checkbox"/> Seguros |
| <input type="checkbox"/> Coches | <input type="checkbox"/> Ordenadores / Accesorios informáticos | <input type="checkbox"/> Ninguna de las anteriores |
| <input type="checkbox"/> Apuestas deportivas | <input type="checkbox"/> Ropa de deporte / Equipación deportiva | |

El Futbol Club Barcelona se reserva el derecho a iniciar los procedimientos que considere oportunos en caso de falta de recepción de este formulario cumplimentado íntegramente y correctamente.



Movilidad

Discapacidad física (persones con movilidad reducida)

Discapacidad sensorial

Visual	<input type="checkbox"/>
Auditiva	<input type="checkbox"/>
Visual i Auditiva	<input type="checkbox"/>

El Futbol Club Barcelona se reserva el derecho a iniciar los procedimientos que considere oportunos en caso de falta de recepción de este formulario cumplimentado íntegramente y correctamente.



Socios/as mayores de edad

El/la abajo firmante, se hace responsable de la corrección y veracidad de los datos que hace constar en el presente formulario:

Firma

Legitimación de Firma de Socio/a mayor de edad

Yo, Sr./Sra. [.....] Notario del Ilustre Colegio de [.....] // Notario de [.....] // Personal consular del Consulado de España en [.....] con residencia en [.....] DOY FE:

Que el/la Sr./Sra. [.....] de nacionalidad [.....] mayor de edad, en el presente acto, me muestra documento original acreditativo de su identidad (DNI/NIE/Pasaporte/otro similar y con los mismos efectos identificativos) con número [.....], mediante el cual le identifico, considerando legítima la signatura que hace constar en el formulario de actualización del censo 2012 de los/las asociados/das del Futbol Club Barcelona.

Y para que conste, expido la presente en [.....lugar.....] a [.....fecha.....].....de 2012]

Sello

El Futbol Club Barcelona se reserva el derecho a iniciar los procedimientos que considere oportunos en caso de falta de recepción de este formulario cumplimentado íntegramente y correctamente.



Socios/as a YbcfYg de edad

El/la abajo firmante, se hace responsable de la corrección y veracidad de los datos que hace constar en el presente formulario:

Firma

Legitimación de Firma de Socio/a menor de edad

Yo, Sr./Sra. [.....] Notario del Ilustre Colegio de [.....] // Notario de [.....] // Personal consular del Consulado de España en [.....] con residencia en [.....] DOY FE:

Que el/la Sr./Sra. [.....] de nacionalidad [.....] mayor de edad, en el presente acto, me muestra documento original acreditativo de su identidad (DNI/NIE/Pasaporte/otro similar y con los mismos efectos identificativos) con número [.....], mediante el cual le identifico, considerando legítima la signatura que hace constar en el formulario de actualización del censo 2012 de los/las asociados/das del Futbol Club Barcelona.

Y para que conste, expido la presente en [.....lugar.....] a [.....fecha.....].....de 2012]

Sello

El Futbol Club Barcelona se reserva el derecho a iniciar los procedimientos que considere oportunos en caso de falta de recepción de este formulario cumplimentado íntegramente y correctamente.



- Socios/as residentes en Cataluña o en el resto del Estado Español, deberán dirigirse a cualquier notario.
- Socios/as residentes en el extranjero, hay dos opciones:
 - Dirigirse al Consulado de España ubicado en el territorio o país de origen, en el caso que haya (p.e. Consulado de España en Turquía, Consulado de España en Portugal, Consulado de España en Francia, etc.), ya que la legislación que se aplica es la española y por lo tanto los efectos de la legitimación son los mismos que los de los notarios de Cataluña y el resto del Estado Español. En cuanto a qué consulados españoles hay en el extranjero, así como sus competencias, os adjuntamos varios links del Ministerio de Asuntos Exteriores y de Cooperación (MAEC), en los que podréis consultar dicha información:
<http://www.maec.es/es/EYC/Paginas/embajadas-consulados.aspx>
<http://www.maec.es/es/MenuPpal/Consulares/ServiciosConsulares/Espanolesenelextranjero/legalizaciones/Paginas/legalizaciones.aspx>
<http://www.maec.es/es/MenuPpal/Consulares/ServiciosConsulares/Espanolesenelextranjero/Notariales/Paginas/Notariales.aspx>
 - Dirigirse a cualquier notario del país de origen (p.e. notario turco, notario portugués, notario francés, etc.). En este punto, sólo hay una excepción, si el país de origen forma parte del denominado “Convenio de la Haya”, además será necesario que el formulario con la firma legitimada por el notario p.e. francés, se valide. Es decir, para que se reconozca la eficacia jurídica de la legitimación de la firma hecha por un notario francés en España, es necesario pasar por el trámite de la validación. Os adjuntamos link del Ministerio de Justicia Estatal informativo sobre este trámite:
http://www.mjusticia.gob.es/cs/Satellite/es/1200666550200/Tramite_C/1215326297910/Detalle.html
 - En cuanto al listado de países que forman parte del citado “Convenio de la Haya”, os adjuntamos el siguiente link, en el que encontraréis el detalle de los mismos:
http://www.hcch.net/index_es.php?act=conventions.status&cid=41