

A \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_\_

### REUNITS

D'una part En <sup>(1)</sup> \_\_\_\_\_ actuant  
en nom i representació, i com a <sup>(2)</sup> \_\_\_\_\_  
de l'Entitat \_\_\_\_\_,  
i de l'altra En \_\_\_\_\_ amb DNI núm. \_\_\_\_\_,  
actuant en la seva qualitat de jugador/a – entrenador/a de l'esmentada Entitat.

Ambdues parts es reconeixen en la qualitat que actuen i pel present document

### ACORDEN

1r.- Donar per resolta la vinculació esportiva que per la temporada \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ unia l'esmentat jugador/a – entrenador/a amb l'Entitat referida.

2n.- Ambdues parts es comprometen, pel present document, a no efectuar amb posterioritat a la data del mateix, cap reclamació per cap concepte ni tampoc per cap incompliment a la contrapart.

I perquè així consti es signa el present document per triplicat i a un sol efecte, en el lloc i data assenyalats a l'encapçalament.

**SIGNATURA**  
**REPRESENTANT DE L'ENTITAT**

**SIGNATURA**  
**JUGADOR/A – ENTRENADOR/A**

**SEGELL DE L'ENTITAT**

**SIGNATURA DEL PARE/MARE O TUTOR**  
**(NOMÉS SI EL JUGADOR/A – ENTRENADOR/A ES MENOR D'EDAT)**

**NOM I COGNOMS:**

\_\_\_\_\_

**DNI:** \_\_\_\_\_

1.- Nom i cognoms del Representat de l'Entitat  
2.- Càrrec del Representant en la Junta Directiva de l'Entitat

Tots els afectats poden exercitar el dret d'accés, rectificació, oposició o cancel·lació enviant un escrit, juntament amb una fotocòpia del DNI, a l'FCBQ amb domicili a Barcelona-08018, Rambla Guipúscoa, 27.

A \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_\_

### REUNITS

D'una part En <sup>(1)</sup> \_\_\_\_\_ actuant  
en nom i representació, i com a <sup>(2)</sup> \_\_\_\_\_  
de l'Entitat \_\_\_\_\_,  
i de l'altra En \_\_\_\_\_ amb DNI núm. \_\_\_\_\_,  
actuant en la seva qualitat de jugador/a – entrenador/a de l'esmentada Entitat.

Ambdues parts es reconeixen en la qualitat que actuen i pel present document

### ACORDEN

1r.- Donar per resolta la vinculació esportiva que per la temporada \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ unia l'esmentat jugador/a – entrenador/a amb l'Entitat referida.

2n.- Ambdues parts es comprometen, pel present document, a no efectuar amb posterioritat a la data del mateix, cap reclamació per cap concepte ni tampoc per cap incompliment a la contrapart.

I perquè així consti es signa el present document per triplicat i a un sol efecte, en el lloc i data assenyalats a l'encapçalament.

**SIGNATURA**  
**REPRESENTANT DE L'ENTITAT**

**SIGNATURA**  
**JUGADOR/A – ENTRENADOR/A**

**SEGELL DE L'ENTITAT**

**SIGNATURA DEL PARE/MARE O TUTOR**  
**(NOMÉS SI EL JUGADOR/A – ENTRENADOR/A ES MENOR D'EDAT)**

**NOM I COGNOMS:**

\_\_\_\_\_

**DNI:** \_\_\_\_\_

1.- Nom i cognoms del Representat de l'Entitat  
2.- Càrrec del Representant en la Junta Directiva de l'Entitat

Tots els afectats poden exercitar el dret d'accés, rectificació, oposició o cancel·lació enviant un escrit, juntament amb una fotocòpia del DNI, a l'FCBQ amb domicili a Barcelona-08018, Rambla Guipúscoa, 27.

A \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_\_

### REUNITS

D'una part En <sup>(1)</sup> \_\_\_\_\_ actuant  
en nom i representació, i com a <sup>(2)</sup> \_\_\_\_\_  
de l'Entitat \_\_\_\_\_,  
i de l'altra En \_\_\_\_\_ amb DNI núm. \_\_\_\_\_,  
actuant en la seva qualitat de jugador/a – entrenador/a de l'esmentada Entitat.

Ambdues parts es reconeixen en la qualitat que actuen i pel present document

### ACORDEN

1r.- Donar per resolta la vinculació esportiva que per la temporada \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ unia l'esmentat jugador/a – entrenador/a amb l'Entitat referida.

2n.- Ambdues parts es comprometen, pel present document, a no efectuar amb posterioritat a la data del mateix, cap reclamació per cap concepte ni tampoc per cap incompliment a la contrapart.

I perquè així consti es signa el present document per triplicat i a un sol efecte, en el lloc i data assenyalats a l'encapçalament.

**SIGNATURA**  
**REPRESENTANT DE L'ENTITAT**

**SIGNATURA**  
**JUGADOR/A – ENTRENADOR/A**

**SEGELL DE L'ENTITAT**

**SIGNATURA DEL PARE/MARE O TUTOR**  
**(NOMÉS SI EL JUGADOR/A – ENTRENADOR/A ES MENOR D'EDAT)**

**NOM I COGNOMS:**

\_\_\_\_\_

**DNI:** \_\_\_\_\_

1.- Nom i cognoms del Representat de l'Entitat  
2.- Càrrec del Representant en la Junta Directiva de l'Entitat

Tots els afectats poden exercitar el dret d'accés, rectificació, oposició o cancel·lació enviant un escrit, juntament amb una fotocòpia del DNI, a l'FCBQ amb domicili a Barcelona-08018, Rambla Guipúscoa, 27.