BUTLLETA D'INSCRIPCIÓ

Places limitades per rigorós ordre d'inscripció

Nom:.....

Cognoms:.....

Data de naixement:..... Mòbil:.....

Tel:..... email:.....

Adreça:.....

Població:..... C.P.:.....

Porter: ◯ Si ◯ No Categoria:.....

Demarcació:..... Club de procedència:.....

Has participat en l'edició de l'any passat? ◯ Si ◯ No

AUTORITZACIÓ:..... Com a pare/mare/tutor/a amb DNI..... autoritzo al meu fill/a a assistir al **17è Campus de Futbol de St. Vicenç de Montalt,** renunciant a exigir quasevol responsabilitat per lesió que pugui originar les pràctiques que es realitzen a l'estada, que assumeixo en la meva totalitat.

Signatura:

COM APUNTAR-SE? Cal portar aquesta fitxa al Pavelló Municipal Toni Sors de St. Vicenç de Montalt de 16 a 19h. de dilluns a dijous i els dimarts de 9:30 a 12:30h. Telèfon d' informació 687 45 98 96.

DADES BANCÀRIES Autoritzo a cobrar la quota al banc o caixa. El rebut serà carregat el 15 de juny.

Nom del titular:..... *DNI:*.....

Número de compte:

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐