Butlleta d'inscripció

PLACES LIMITADES PER RIGORÓS ORDRE D'INSCRIPCIÓ

COM APUNTAR-SE?

Cal portar aquesta fitxa al Pavelló Municipal Toni Sors de St. Vicenç de Montalt de dilluns a dimecres de 16 a 19h i els divendres de 9.30 a 12.30h, o per correu electrònic: sortega@svmontalt.cat

Nom: ..... Cognoms: .....

Data de naixement: ..... Tel. de contacte: ..... /.....

e-mail: .....

Adreça: .....

Població: ..... C.P: .....

Porter: ◯ SI ◯ NO Demarcació: .....

Club de procedència: .....

Vas participar al Campus de l'any passat? ◯ SI ◯ NO Soci del C.F. Santvicentí? ◯ SI ◯ NO

AUTORITZACIÓ

Com a pare/mare/tutor/a .....

amb D.N.I. ..... autoritzo al meu fill/a a assistir al 16è Campus de Futbol de St. Vicenç de montalt, renunciant a exigir qualsevol responsabilitat per lesió que pugui originar les pràctiques que es realitzen a l'estada, que assumeixo en la seva totalitat.

DADES BANCÀRIES

Autoritzo a cobrar la quota al banc o caixa.
(el càrrec es ralitzarà el 10 de juny)

Nom del titular: .....

DNI: .....

Número compte:

E S ☐☐ ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Signatura