CLUB BALONMANO POZOBLANCO

INSCRIPCIONES PARA CATEGORIAS BASE BALONMANO POZOBLANCO

DATOS DEL JUGADOR/A:

Nombre y Apellidos: _____ Fecha nacimiento: _____

Dirección Completa: _____

C.P. : _____ Nº de Teléfono fijo: _____ Nº de Teléfono móvil:_____

D.N.I.: _____ Correo Electrónico: _____

Nombre y Apellidos Padre: _____ Móvil del Padre: _____

Nombre y Apellidos Madre: _____ Móvil de la Madre: _____

DATOS MEDICOS:

¿Tiene alguna contraindicación para la práctica deportiva?: _____

En caso afirmativo, indíquenos cualquier observación que debamos conocer:
_____

DATOS BANCARIOS

NOMBRE Y APELLIDOS DEL TITULAR DE LA CUENTA: _____

D.N.I. : _____

Yo D._____, como titular de la cuenta abajo detallada doy la conformidad al cargo de recibos del CLUB BALONMANO POZOBLANCO.

IBAN	ENTIDAD	OFICINA	D.C.	Nº DE CUENTA

Sin otro particular, firmo la presente en _____, a _____ de _____ de 201____.

Fdo:_____