



CAMPUS DE TECNIFICACION **TOLO PLAZA**

Del 22 De Febrero 2016 Al 26 Febrero 2016

HOJA DE INSCRIPCION

NOMBRE	
APELLIDOS	
FECHA DE NACIMIENTO	
EDAD	
NOMBRE DEL PADRE	
NOMBRE DE LA MADRE	
TELEFONOS DE CONTACTO	
DEMARCAACION	
CLUB EN EL QUE JUEGA	
PERMITIR FOTOGRAFIAS Y PUBLICARLA	
TALLAS DE EQUIPACIÓN (4) (8) (12) (16) (S) (M) (L) (XL)	ELIGE TU TALLA DE EQUIPACION ()
ALERGIA O ENFERMEDAD. OTRAS OBSERVACIONES.	
CORREO ELECTRONICO	
HAS PARTICIPADO EN NUESTRO CAMPUS	MARCA: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

YO....., CON DNI..... COMO MADRE O PADRE O TUTOR
DE.....AUTORIZO A PARTICIPAR EN EL CAMPUS DE TECNIFICACION TOLO PLAZA

En , a de de 2016

FIRMA

YO....., CON DNI.....REALIZO EL PAGO DE
CORRESPONDIENTE A LA INSCRIPCION DE MI HIJO/A PARA EL **CAMPUS DE TECNIFICACION TOLO PLAZA 2016.**

€