

# FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

Nombre  Apellido 1

Apellido 2

Fecha de nacimiento dd/mm/aaaa

DNI

Nº Tarjeta sanitaria

¿Toma algún medicamento?

¿Tiene alguna alergia?

¿Juega en algún club?  Si  No

Nombre del club

¿En qué categoría juega? (en paréntesis el año de nacimiento)

Alevin (2010 - 2011)  Infantil (2008 - 2009)  Cadete (2006 - 2007)

División en la que compite

Grupo de la división

Posición en la que juega (futbol)

Portero  Defensa  Centrocampista  Delantero

Posición en la que juega (futsal)

Portero  Cierre  Ala  Pívot

Nombre del responsable legal

Dirección de contacto

País / Región  Comunidad Autónoma

Provincia  Localidad

Código Postal  Teléfono de contacto

Teléfono de contacto alternativo

E-mail

¿Cómo nos has conocido?

Comentarios