

FORMULARIO INSCRIPCION CAMPUS

Nombre

Apellidos

Fecha Nacimiento

DNI

Domicilio

Población

Provincia

Juega en algún club?

Club

Categoría club

Posición campo

DATOS DEL PADRE, MADRE O TUTOR

Nombre

Apellidos

DNI

Email

Tfno. Contacto

Alergias/Enfermedad

Observaciones. Introduzca cualquier dato que considere importante de su hijo/a.

Acepto política de privacidad y doy autorización a mi hijo/a para participar en el campus.

Firmado