

## HOJA DE INSCRIPCIÓN ESCUELA DE FUTBOL DE VERANO

NOMBRE:.....

APELLIDOS:.....

DIRECCIÓN: .....

CÓDIGO POSTAL:.....POBLACIÓN:.....

FECHA NACIMIENTO:.....

\* ¿JUEGA AL FUTBOL O ESTA FEDERADO EN ALGÚN CLUB, ESCUELA DE FUTBOL O

ASOCIACIÓN?

SI. ¿CUÁL?.....

NO

\* ¿PADECE SU HIJO/A ALGUNA ENFERMEDAD O SIMILAR QUE LE IMPIDA HACER ALGÚN

SOBRESFUERO?

SI. ¿CUÁL?.....

NO

### DATOS CONTACTO PADRE/MADRE O TUTOR

D. / DÑA.:.....

TELF. FIJO:..... MOVIL:.....

EMAIL:.....

### CURSOS DISPONIBLES

\* CURSO JULIO Y AGOSTO : 85 €

\* CURSO JULIO Ó AGOSTO : 45 €

JULIO

AGOSTO

\* 1 QUINCENA : 35 €

1ª JULIO

1ª AGOSTO

2ª JULIO

2ª AGOSTO

NOMBRE PADRE/MADRE O TUTOR:

FECHA:

PAGADO: ..... €

FIRMA

(Se le entregará copia)

TELÉFONOS DE INFORMACIÓN Y RESERVA DE PLAZAS

JOKIN CARRASCO : 605 39 74 71

E-MAIL: [escuelafutbolroche@gmail.com](mailto:escuelafutbolroche@gmail.com)