

HOJA DE INSCRIPCIÓN CLÍNICA ACTUR PABLO IGLESIAS - LA PUEBLA DE HIJAR

Nombre.....Apellidos.....

Fecha de nacimiento.....

Nombre de los padres.....

Teléfonos de contacto.....

Correo electrónico.....

Juega en algún equipo? SI  NO  En cual? .....

Posición en el campo PORTERO  JUGADOR

Talla de equipación:



(Probar equipacion en Carnicería Artal Benedicto)

Necesita el chico algún cuidado especial? .....

Tiene alguna alergia? Es intolerante a la lactosa? .....

OBSERVACIONES.....

Firma del padre/madre/tutor

Firmando, autorizo a que las imágenes realizadas durante el clinic, puedan pasar a formar parte del archivo de imágenes de la página web del club o ser utilizadas en cualquier red social oficial del Club Deportivo Actur Pablo Iglesias.