



FULL D'INSCRIPCIÓ

Dades del jugador

Nom i cognoms

DNI/ NIE/ Passaport

Adreça

CP

Data de naixement

Ciutat de naixement

País

Telèfon mòbil

Correu electrònic

Dades del pare o tutor

Nom i cognoms

Data de naixement

DNI/ NIE/ Passaport

Adreça

CP

Telèfon fixe

Telefon mòbil

Correu electrònic

Dades de la mare o tutora

Nom i cognoms

Data de naixement

DNI/ NIE/ Passaport

Adreça

CP

Telèfon fixe

Telefon mòbil

Correu electrònic



Comunicació d'informació mèdica

Lesions o malalties importants

Al·lèrgies

Al·lèrgies alimentàries

Pren algun medicament? Quin

Observacions