



C. B. ALMAGRO



EXCMO. AYUNTAMIENTO DE ALMAGRO

VI JORNADAS DE BALONCESTO "CLUB BALONCESTO ALMAGRO"

Formulario de Inscripción

Nombre			
Apellidos			
Dirección			Nº
Localidad		Fecha de Nacimiento: ____ / ____ / ____	
Tfno. Particular:		Tfno. Urgente:	
Nombre Padre		Nombre Madre:	
Correo Electrónico			
Talla Camiseta			
AUTORIZACIÓN: D./Dña. _____ DNI _____ autorizo a mi hijo/a que asista a las actividades organizadas para las VI Jornadas de Baloncesto arriba indicado. Se hace extensiva esta autorización a las decisiones médicas que fueran necesarias adoptar, en caso de urgencia, renunciando a exigir responsabilidad alguna por lesión que se pudiera originar en las prácticas que se realizan en estas IV Jornadas de Baloncesto. Así mismo, autoriza al Ayuntamiento de Almagro a publicar imágenes en las que aparezca su hijo/a en los diferentes medios de comunicación.			

Almagro, ____ de _____ de 2017

Ingresar en BANKIA de Almagro a nombre de "VI JORNADAS DE BALONCESTO C.B. ALMAGRO", indicando el nombre del Alumno, la cantidad de 15 €.

ENTIDAD	SUCURSAL	D.C.	Nº DE CUENTA
2038	3314	94	6000076727

PLAZO DE PRESENTACION DE SOLICITUDES DEL 19 AL 30 DE JUNIO