Formulario de inscripción
IV Campus de Baloncesto

ENVIAR FORMULARIO Y JUSTIFICANTE DE PAGO A EVENTOSCBT@GMAIL.COM

DATOS DEL INTERESADO

Nombre y Apellidos	Fecha de nacimiento	D.N.I.

Dirección	Población	Código Postal

¿Juegas? ¿Dónde?	¿Años jugando?	Talla camiseta

INFORMACIÓN MÉDICA

Alergias	Medicamentos	Celiaco	Lesiones importantes
		☐ SI ☐ NO	

DATOS PADRE/MADRE/TUTOR

Nombre y Apellidos	Fecha de nacimiento	D.N.I.

Dirección	Población	Tlf. de contacto/Email

PAGOS

INGRESO EN EL BANCO SABADELL EN EL Nº DE CUENTA IBAN: ES87 0081 5500 2400 0154 4058

☐ MAÑANA – 80 €
2º hermano/a – 60 €

☐ DIURNO – 160 €
2º hermano/a – 150 €

☐ PERNOCTA – 260 €
2º hermano/a – 250 €

Debe salir un Nº mínimo de inscritos

☐ Autorizo a mi hijo/a para que asista al "IV Campus de Baloncesto" del CBT Torrelavega, que se desarrollará del 30 de julio al 4 de agosto.

Último día de inscripción:
29 de junio
Último día de pago:
6 de julio

Firma Responsable: _____