

IV
CAMPUS
Pilota Valenciana
DE FAURA



FULL DE MATRÍCULA

PREINSCRIPCIÓ: del 17 al 21 de juny (Places limitades)

DADES DE L'ALUMNE/A

Nom

Cognoms

Adreça

Població/C.P.

Telf. de contacte 1 Telf. de contacte 2

D.N.I. Data de naixement

Escola/Club al que pertany

Talla de la samarreta

És al·lèrgic a

Observacions

DADES DEL BANC ON FER L'INGRÉS

LA CAIXA

2100 – 5083 – 73 - 0200004644

AUTORITZACIÓ DEL PARE/MARE/TUTOR

.....
amb D.N.I. núm.

autoritze al meu fill/a

a inscriure's i participar en el "IV CAMPUS DE PILOTA VALENCIANA DE FAURA", de l'1 al 5 de juliol de 2013. Esta autorització es fa extensiva a les decisions mèdic quirúrgiques que foren necessàries adoptar en cas d'extrema urgència i sota la direcció facultativa pertinent.

Faura, de de 2013

Signatura del pare/mare o tutor/a