



CLUB BALONCESTO C.B SUR
COLEGIO C.P PUERTO RICO
TEMPORADA 2018/2019

IMPRESO DE INSCRIPCIÓN
DATOS PERSONALES DEL JUGADOR/A

NOMBRE Y APELLIDOS:				
DOMICILIO	Calle:	Númer o:	Piso:	Letra:
LOCALIDAD:	C.P.:	Tfno. fijo:	Tfno. Móvil:	
CORREO ELECTRÓNICO:				
FECHA NAC.:	TALLA CAMISETA	TALLA PANTALON		
PERSONA DE CONTACTO:				
OBSERVACIONES:				

(*) A RELLENAR POR EL CLUB:

* Equipo:	* Temporadas en el Club:	* Ref.:
-----------	--------------------------	---------

Firmado por (Nombre y Apellidos): _____

Firma:

Fecha: _____ de _____ de 201_____