



FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN CURSO 2016/2017

Nombre: .....

Apellidos: .....

Fecha nacimiento (dd/mm/aa): ...../..... /.....

Teléfono/s de contacto: .....

Dirección: .....

Población: ..... C.P: .....

Colegio en el que cursa estudios: .....

Nombre y apellidos padre/madre/tutor legal: .....

DNI (padre/madre/tutor legal): .....

E-mail/s de contacto: .....

Observaciones (alimentación especial, medicación, alergias, etc):  
.....

Importe total: **ANTIGUOS JUGADORES 99€**  
**NUEVOS JUGADORES 150€**

\*\* LA INSCRIPCIÓN ESTARÁ COMPLETADA UNA VEZ SE ENTREGUE EL PRESENTE FORMULARIO DEBIDAMENTE CUMPLIMENTADO Y SE HAYA REALIZADO CORRECTAMENTE EL PAGO DEL IMPORTE DE LA ESCUELA.

\*\* LA INSCRIPCIÓN SE PODRÁ PRESENTAR EN LAS OFICINAS DEL ESTADIO O MANDÁNDOLA FIRMADA A [info@ibizacf.net](mailto:info@ibizacf.net)

En Ibiza a            de            de 2016

Firma participante

Firma representante legal(obligatoria)