

FÚTBOL SALA GAVÁ

**NUEVA SECCIÓN
FEMENINA
CADETE A SÉNIOR**

Equipos Masculinos y femeninos
#gavafsigualtat

Temporada 2024/25



Datos Jugador/a

Categoría:

FOTO JUGADOR/A

Nombre y apellidos:

Teléfono:

DNI / NIE:

Tarjeta Sanitaria :

Dirección:

Población :

Talla de ropa :

F. Nacimiento :

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Como desea recibir info :

Whatsapp

Email

Alergias :

Datos Familiares

E-Mail :

Sólo rellenar en caso de menor de edad

Nombre y apellidos Padre :

Fecha nacimiento Padre :

DNI / NIE Padre :

Teléfono :

Nombre y apellidos Madre :

Fecha nacimiento Madre :

DNI / NIE Madre :

Teléfono :

Autorizo a abonar los recibos que serán presentados por el CLUB, con cargo a mi cuenta:

25% Dto. Herman@s (mensualidad)

IBAN: ES

Cuota inscripción + Matrícula:

GRATIS PRIMERA TEMPORADA

¿Qué entra en la ropa?

Pack entreno (2 camisetas , 2 pantalones y 2 medias + sudadera)

Pack partidos (chandal: chaqueta, pantalón + mochila)

¿Dónde se adquiere? PÁGINA WEB DE LA MARCA

Mensualidades : 36€ (Pago trimest.) (Sept. a Jun.)

Observaciones : **Adjuntar con la inscripción fotocopia del DNI por ambos lados**

- | | | | | | |
|----|--|--------------------------|----|--------------------------|----|
| 1. | Autorizo a que cualquier miembro del CLUB a realizar pequeñas curas y en el caso que deba ser intervenido quirúrgicamente y no se localice al familiar, pueda ser trasladado a un centro médico. | <input type="checkbox"/> | Si | <input type="checkbox"/> | No |
| 2. | Autorizo a que mi hij@, pueda ir con un adulto responsable a los partidos en el caso que no lo pueda llevar un familiar. | <input type="checkbox"/> | Si | <input type="checkbox"/> | No |
| 3. | Autorizo a que mi hij@ pueda salir del entreno sol@. | <input type="checkbox"/> | Si | <input type="checkbox"/> | No |
| 4. | Autorizo a poder fotografiar a el jugador/a para uso de nuestras redes sociales, carteles y/o web . | <input type="checkbox"/> | Si | <input type="checkbox"/> | No |