

**DOCUMENTO DE INSCRIPCIÓN
JORNADAS DE TECNIFICACIÓN**

DATOS DEL PARTICIPANTE

Nombre y Apellidos del participante.....

Año de nacimiento.....

Número de tarjeta sanitaria.....

Ingresar en Banc Sabadell , nº cuenta : ES97 0081 1730 4800 0100 0210 la cantidad de.....€

- Socio/socia **50 €**
- No Soci/socia **60 €**

AUTORIZACIÓN:

Nombre y Apellidos del padre/madre o tutor/a..... con DNI..... y teléfono..... autorizo al participante nombrado con anterioridad a realizar la actividad.

Firma del padre, madre o tutor/a.....

Para confirmar la inscripción se ha de presentar este documento junto al comprobante de Banc Sabadell y la fotocopia de la tarjeta sanitaria en el local social del Club Voleibol St.Pere i St.Pau (Torre Sant Pau, bajos, Local 3 - St. Pere i St. Pau) // o vía email.

