



CIF G-31957715 www.atletismosanadrian.org/wp Email- atletismo@sanadrian.net Tfno. 605791208

HOJA DE INSCRIPCION TEMPORADA 2024-25

Nombre y Apellidos DE LA PERSONA A INSCRIBIR	
Fecha de nacimiento	
DNI (del menor de edad si posee)	
Tfno. de contacto	
Domicilio	
Codigo postal y Localidad	
Nombre del padre-madre o tutor	
DNI (del padre-madre o tutor)	
Número de Cuenta corriente (CCC)	(IBAN)...(20digitos).....
Talla de camiseta	
Email	

Rellenar **TODAS LAS CASILLAS** con letras en mayúsculas, y entregar a los entrenadores en días de entrenamiento.

TAMBIEN DISPONIBLE EN LA WEB www.atletismosanadrian.org EN PESTAÑA INSCRIPCIONES AL CLUB

.....a de.....del 2024

(localidad)

D-ña.....DOY MI CONSENTIMIENTO PARA FORMALIZAR LA INSCRIPCION

AL CLUB ATLETISMO DE SAN ADRIAN DURANTE LA TEMPORADA 2024-25

Firma del padre-madre o tutor.....