



Club Esportiu Vila Olímpica

Full Inscripció de jugador

SECCIÓ ESPORTIVA: FÚTBOL BÀSQUET TRIATLÓ
TEMPORADA: _____ CATEGORIA: _____

Nom Jugador: _____

Data naixement: _____ DNI: _____ CatSalut: _____

(Adjuntar fotocòpia DNI i CatSalut)

Lloc de naixement

Població: _____ Província: _____

País: _____ Nacionalitat: _____

Adreça

Ciutat _____ C.P. _____ Província _____

País: _____ Nacionalitat: _____

Adreça: _____

Només si ets major d'edat

Telèfon: _____

e-mail: _____

Historial Federació:

Temporada: _____ Equip: _____

Temporada: _____ Equip: _____

Temporada: _____ Equip: _____

Nom del Pare: _____

Telèfon mòbil: _____ DNI: _____

e-mail: _____

Nom de la mare: _____

Telèfon mòbil: _____ DNI: _____

e-mail: _____

ORDRE SEPA DE DOMICILIACIÓ DE DÈBIT DIRECTE:

AUTORITZO AL CE VILA OLÍMPICA A CARREGAR ELS REBUTS CORRESPONENTS A LES QUOTES EN AQUEST COMPTE BANCARI:

Nom Titular _____

DNI Titular _____

Compte Bancari IBAN ES _____ / _____

Firma del titular