



C. B. ALMAGRO



EXCMO. AYUNTAMIENTO DE ALMAGRO

XII JORNADAS DE BALONCESTO "CLUB BALONCESTO ALMAGRO"

Formulario de Inscripción

Nombre			
Apellidos			
Dirección			Nº
Localidad		Fecha de Nacimiento: ____ / ____ / ____	
Tfno. Particular:		Tfno. Urgente:	
Nombre Padre		Nombre Madre:	
Correo Electrónico			
Talla Camiseta			
AUTORIZACIÓN: D./Dña. _____ DNI _____ autorizo a mi hijo/a que asista a las actividades organizadas para las XII Jornadas de Baloncesto arriba indicado. Se hace extensiva esta autorización a las decisiones médicas que fueran necesarias adoptar, en caso de urgencia, renunciando a exigir responsabilidad alguna por lesión que se pudiera originar en las prácticas que se realizan en estas XII Jornadas de Baloncesto. Así mismo, autoriza al Ayuntamiento de Almagro a publicar imágenes en las que aparezca su hijo/a en los diferentes medios de comunicación.			

Almagro, ____ de _____ de 2024

Ingresar en BANCO UNICAJA de Almagro a nombre de "XII JORNADAS DE BALONCESTO C.B. ALMAGRO", indicando el nombre del Alumno, la cantidad de 35 € por niño/a o 25 € a partir del segundo hermano/a.

IBAN	ENTIDAD	SUCURSAL	D.C.	Nº DE CUENTA
ES11	2103	0408	10	0031463563

Para más información podéis contactar a través del **609.227.801**

PLAZO DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUDES HASTA EL VIERNES 14 DE JUNIO