



HOJA DE INSCRIPCIÓN

III Coach Arturo Elite Linares Basketball Camp 2020



D./D ^a . (padre/madre/tutor): _____
Domicilio: _____ Nº: ____ Piso: ____ Letra: ____ Localidad: _____
C.P.: _____ Tfno.: _____ email: _____

Solicita a la dirección del Campus la admisión de su:

Hijo/Hija: _____ DNI: _____
Fecha Nacimiento: ____/____/____ Localidad: _____ País: _____
Sexo: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M Centro Escolar: _____
Nº Seguridad Social o Mutualidad (adjuntar fotocopia): _____

En el Campus de verano 2020

Ropa Talla

Talla Camiseta	Talla Pantalón
	
Escriba la talla de la prenda dentro del recuadro	

OBSERVACIONES: (Alergias, enfermedades, problemas o sugerencias a la organización):

--

Aceptando las condiciones propias del Campus y pagando en transferencia bancaria en concepto campus, indicando el nombre del deportista inscrito, en la siguiente cuenta de Club Amigos Baloncesto Linares perteneciente a la entidad bancaria CAJASUR:

IBAN: 9 4 0 2 3 7 0 0 8 5 1 1 9 1 7 1 3 7 3 9 5 1

Modalidad: Interno: <input type="checkbox"/> Externo: <input type="checkbox"/>

DESCUENTO SOLICITADO	
Inscripción antes del 10 de marzo	<input type="checkbox"/>
Deportista CAB Linares	<input type="checkbox"/>
2ª Inscripción Hermano	<input type="checkbox"/>
Hijo/a socio CAB Linares	<input type="checkbox"/>
Deportista otro club	<input type="checkbox"/>
TOTAL A INGRESAR	

Firma del padre/madre/tutor:

Linares a ____ de ____ de 2020