



[imprimir formulario inscripción](#)



CLUB	<input type="text"/>
PERSONA CONTACTO	<input type="text"/>
DIRECCIÓN	<input type="text"/>
C.P.	<input type="text"/>
POBLACIÓN	<input type="text"/>
TELÉFONO	<input type="text"/>
MÓVIL	<input type="text"/>
FAX	<input type="text"/>
E-MAIL	<input type="text"/>

CATEGORÍAS (indique el nº de equipos por categoría)

INFANTIL	<input type="text"/>
ALEVIN	<input type="text"/>
BENJAMIN	<input type="text"/>
FEMENINO	<input type="text"/>
Nº DE JUGADORES	<input type="text"/>
Nº DE ACOMPAÑANTES	<input type="text"/>
TOTAL PERSONAS	<input type="text"/>

IMPRIMA EL FORMULARIO PULSANDO EL BOTÓN LA PARTE SUPERIOR DERECHA Y NOS LOS ENVÍA AL Nº DE FAX: 93 284 56 16

[PUEDE DESCARGAR ESTE FORMULARIO EN FORMATO PDF. PULSE AQUÍ](#)