



CLUB	<input type="text"/>
Kontaktperson	<input type="text"/>
Anschrift	<input type="text"/>
Postleitzahl	<input type="text"/>
Ort	<input type="text"/>
Telefon	<input type="text"/>
Handy	<input type="text"/>
Fax	<input type="text"/>
E-mail	<input type="text"/>

**KATEGORIEN** (Geben sie die Anzahl der Mannschaften pro Kategorie)

INFANTIL (98/99)	<input type="text"/>
ALEVIN (00/01)	<input type="text"/>
BENJAMIN (02/03)	<input type="text"/>
FEMENINO (97/98/99)	<input type="text"/>
ANZAHL DER BEGLEITER	<input type="text"/>
GESAMT PERSONEN	<input type="text"/>

**Drucken Sie das Formular aus, indem Sie oben drücken und schicken Sie es uns an folgende  
FAX N°: 0034 – 93- 284 56**

**[Sie können das Formular auch im PDF Format runterladen, drücken Sie hier](#)**

*Upon registration teams accept to transfer the image rights of palyers and coaches to the tournament website.  
If a player does not want to appear on the wbsite, he must notify us before the tournament at :  
[info@barcelonapremiercup.com](mailto:info@barcelonapremiercup.com)*