



REBUT D'INSCRIPCIÓ AL OPEN C.T.RIBES 2018

JUTGES ARBITRES: **ibd**

Import pagat : €

Signatura del cobrador :

DATA INSCRIPCIÓ I PAGAMENT _____

OPEN 2018



Comprovant per el cobrador

NOM I COGNOMS

E-MAIL DE CONTACTE

TELÈFON DE CONTACTE

Impot pagat : €

Signatura del cobrador :

DATA INSCRIPCIÓ I PAGAMENT _____



INSCRIPCIÓ AL OPEN C.T.RIBES 2018

NOM I COGNOMS

Núm. LLICÈNCIA Federativa

TELÈFON DE CONTACTE

E-MAIL DE CONTACTE

MODALITAT (MARCAR AMB UNA X)

La participació a or o plata
serà confirmada per la
organització

INDIVIDUAL MASC. OR

INDIVIDUAL FEMENÍ

SUB - 17

SUB - 10

En el cas que un jugador/a no pugui jugar en un dia concret , ho haurà d'annotar
en observacions. No s'acceptaran inscripcions amb més d'un dia de no disponibilitat.

OBSERVACIONS:

Estic federat

No estic federat i assumeixo totes les
responsabilitats derivades

Dono el meu consentiment perquè el meu numero de telèfon i el meu correu electrònic
es puguin facilitar a altres participants en el OPEN i penjar en el taulell d'anuncis del Club
Conec i accepto el Reglament del campionat

Signatura del jugador/a i data: _____

Per els SUB-10/SUB- 17 i/o menors el full te de estar signat per el seu tutor/a legal