



VI CAMPUS CHIQUI BASQUET BEMBIBRE

BOLETIN DE INSCRIPCION

PRECIO 35 €



Patronato Deportivo Municipal Bembibre

PABELLON JUNTA VECINAL DE BEMBIBRE BEMBIBRE ARENA

TELF. DE CONTACTO: 676408520-627277834-616733553

NIÑ@S: DE 5 A 18 AÑOS

DEL 28 DE JUNIO AL 2 DE JULIO.

DE 10:00 A 13:30 HORAS

AUTORIZACION

| | | | | |
|----------------------|---------|-----------------|-----------------------------|----------------|
| NOMBRE Y APELLIDOS: | | COLEGIO O CLUB: | | PADRES O TUTOR |
| TELF.: | EMAIL: | | | TELF. CONTACTO |
| DOMICILIO: | C. P. | POBLACION: | PROVINCIA: | FIRMA |
| FECHA DE NACIMIENTO: | ALTURA: | TALLA CAMISETA: | FOTOCOPIA TARJETA SANITARIA | |

EL INGRESO SE REALIZARA A NOMBRE DE LA NIÑA/O

Número CC 0075 0666 62 0700620997 DEL BANCO POPULAR PASTOR

ENVIAR BOLETIN DE INSCRIPCION Y RESGUARDO DE INGRESO A chiquibase@yahoo.es; chiquibasquet@gmail.com ó a PDM Bembibre web <http://chiquibasquet.wordpress.com>

NOTA: POR LA PRESENTE, AUTORIZO PARA QUE LA IMAGEN DE MI HIJ@ PUEDA APARECER EN VIDEOS, FOTOGRAFÍAS DE PRENSA O REPORTAJES RELATIVOS A LA CELEBRACIÓN Y DESARROLLO DE ESTE CAMPUS



VI CAMPUS CHIQUI BASQUET BEMBIBRE

BOLETIN DE INSCRIPCION

PRECIO 35 €



Patronato Deportivo Municipal Bembibre

PABELLON JUNTA VECINAL DE BEMBIBRE BEMBIBRE ARENA

TELF. DE CONTACTO: 676408520-627277834-616733553

NIÑ@S: DE 5 A 18 AÑOS

DEL 28 DE JUNIO AL 2 DE JULIO.

DE 10:00 A 13:30 HORAS

AUTORIZACION

| | | | | |
|----------------------|---------|-----------------|-----------------------------|----------------|
| NOMBRE Y APELLIDOS: | | COLEGIO O CLUB: | | PADRES O TUTOR |
| TELF.: | EMAIL: | | | TELF. CONTACTO |
| DOMICILIO: | C. P. | POBLACION: | PROVINCIA: | FIRMA |
| FECHA DE NACIMIENTO: | ALTURA: | TALLA CAMISETA: | FOTOCOPIA TARJETA SANITARIA | |

EL INGRESO SE REALIZARA A NOMBRE DE LA NIÑA/O

Número CC 0075 0666 62 0700620997 DEL BANCO POPULAR PASTOR

ENVIAR BOLETIN DE INSCRIPCION Y RESGUARDO DE INGRESO A chiquibase@yahoo.es; chiquibasquet@gmail.com ó a PDM Bembibre web <http://chiquibasquet.wordpress.com>

NOTA: POR LA PRESENTE, AUTORIZO PARA QUE LA IMAGEN DE MI HIJ@ PUEDA APARECER EN VIDEOS, FOTOGRAFÍAS DE PRENSA O REPORTAJES RELATIVOS A LA CELEBRACIÓN Y DESARROLLO DE ESTE CAMPUS



VI CAMPUS CHIQUI BASQUET BEMBIBRE

BOLETIN DE INSCRIPCION

PRECIO 35 €



Patronato Deportivo Municipal Bembibre

PABELLON JUNTA VECINAL DE BEMBIBRE BEMBIBRE ARENA

TELF. DE CONTACTO: 676408520-627277834-616733553

NIÑ@S: DE 5 A 18 AÑOS

DEL 28 DE JUNIO AL 2 DE JULIO.

DE 10:00 A 13:30 HORAS

AUTORIZACION

| | | | | |
|----------------------|---------|-----------------|-----------------------------|----------------|
| NOMBRE Y APELLIDOS: | | COLEGIO O CLUB: | | PADRES O TUTOR |
| TELF.: | EMAIL: | | | TELF. CONTACTO |
| DOMICILIO: | C. P. | POBLACION: | PROVINCIA: | FIRMA |
| FECHA DE NACIMIENTO: | ALTURA: | TALLA CAMISETA: | FOTOCOPIA TARJETA SANITARIA | |

EL INGRESO SE REALIZARA A NOMBRE DE LA NIÑA/O

Número CC 0075 0666 62 0700620997 DEL BANCO POPULAR PASTOR

ENVIAR BOLETIN DE INSCRIPCION Y RESGUARDO DE INGRESO A chiquibase@yahoo.es; chiquibasquet@gmail.com ó a PDM Bembibre web <http://chiquibasquet.wordpress.com>

NOTA: POR LA PRESENTE, AUTORIZO PARA QUE LA IMAGEN DE MI HIJ@ PUEDA APARECER EN VIDEOS, FOTOGRAFÍAS DE PRENSA O REPORTAJES RELATIVOS A LA CELEBRACIÓN Y DESARROLLO DE ESTE CAMPUS