



Andalucía

## BOLETIN DE INSCRIPCIÓN.

### DATOS DEL CENTRO.

NOMBRE: \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_

LOCALIDAD: \_\_\_\_\_ C.P.: \_\_\_\_\_ TELÉFONO: \_\_\_\_\_

FAX: \_\_\_\_\_ E-MAIL: \_\_\_\_\_

Nº ALUMNOS TOTAL DEL CENTRO: \_\_\_\_\_ EN PRIMARIA: \_\_\_\_\_

EN SECUNDARIA: \_\_\_\_\_ BACHILLERATO: \_\_\_\_\_ Nº PROFESORES de E.F.: \_\_\_\_\_

NOMBRE DIRECTOR DEL CENTRO: \_\_\_\_\_

El centro certifica que todos los datos que aparecen son correctos.

Sello del centro:

Nombre de Equipo: \_\_\_\_\_

Categoría:      Premini      Minibasket      Infantil      Cadete

Modalidad:      Masculino      Femenino      Mixto (2-2)

Jugador/a 1 y capitán: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_

Localidad: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_ DNI: \_\_\_\_\_ Firma del padre/madre/tutor

Jugador/a 2: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_

Localidad: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_ DNI: \_\_\_\_\_ Firma del padre/madre/tutor

Jugador/a 3: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_

Localidad: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_ DNI: \_\_\_\_\_ Firma del padre/madre/tutor

Jugador/a 4: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_

Localidad: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_ DNI: \_\_\_\_\_ Firma del padre/madre/tutor

### OBSERVACIONES:

- Todos los participantes deben llevar consigo el DNI y la inscripción original, por si la organización se lo reclamase.
- Conocemos y aceptamos los riesgos de la actividad, y descargamos toda responsabilidad tanto a la F.E.B. en caso de lesión durante el juego, o la pérdida de objetos personales.