



FORMULARIO DE INSCRIPCION TEMPORADA 2019/20

Club Deportivo Atlético Menciano

DATOS FUTBOLISTA

Nombre: Apellidos:

F. Nacimiento: D.N.I.: Móvil jugador:

Domicilio: Teléfono Fijo:

Código Postal: Localidad:

Correo Electrónico:

Alergia, enfermedad u observaciones que reseñar

DATOS DE JUEGO

Club Anterior: Lateralidad:

Posición/es:

DATOS PADRE / MADRE O TUTOR/A (*Sólo menores de edad)

Nombre Padre: Nombre Madre:

D.N.I.: D.N.I.:

TELÉFONO: TELÉFONO:

EMAIL: EMAIL:

Autorizo al club para el uso de fotografías o vídeos donde aparezca mi hijo en las redes sociales del Club Deportivo Atlético Menciano SI NO

Con la firma del presente documento, acepto las condiciones que se detallan en la parte trasera de este documento:

<u>Firma Jugador</u>	<u>Firma Padre, Madre, Tutor</u>	<u>Sello Club</u>