



LIGA ESCUELAS IBERCAJA 2018-2019 – BOLETÍN INSCRIPCIÓN

DATOS DEL EQUIPO

NOMBRE DEL EQUIPO	
CAMPO JUEGO	
COLOR EQUIPACIÓN	

CATEGORÍA: MASCULINO ___ FEMENINO ___ MIXTO ___ NIVEL: A ___ B ___
(Señala con una X la categoría y el nivel elegido)

RESPONSABLE DEL EQUIPO

APELLIDOS Y NOMBRE	
TELÉFONO	
EMAIL	

Nº	JUGADORES/AS (NOMBRE Y APELLIDOS)	FECHA NACIMIENTO	D.N.I.
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
	ENTRENADORES Y DELEGADOS		
1			
2			

DATOS FACTURACIÓN DEL EQUIPO

TITULAR DE LAS FACTURAS _____
DIRECCIÓN _____ POBLACIÓN _____ C.P. _____
N.I.F. / C.I.F. TITULAR FACTURAS _____ EMAIL _____
BANCO / CAJA _____ Nº CUENTA _____ (24 DIGITOS)

SELLO DEL CLUB/COLEGIO

FDO.: _____

DNI.: _____

* El firmante asegura que todos los deportistas inscritos han sido dados de alta en el seguro médico deportivo escolar.