

# INSCRIPCIÓN WATERPOLO

(A partir de 12 años cumplidos)

FECHA:  
HORA DE ENTREGA:

FECHA: **11 DE AGOSTO**

NOMBRE DEL SOCIO: \_\_\_\_\_ N<sup>o</sup> Socio

Relación de **personas que formarán el EQUIPO:**

	Edades (*)
1.- _____	<input type="text"/>
2.- _____	<input type="text"/>
3.- _____	<input type="text"/>
4.- _____	<input type="text"/>
5.- _____	<input type="text"/>

Teléfono de contacto

**(Plazas limitadas)**

**Firma**

NOTA: Para la inscripción, enviar este impreso al siguiente correo electrónico [comunicados@cnbajamar.es](mailto:comunicados@cnbajamar.es)