

INSCRIPCIÓN WATERPOLO

(A partir de 12 años cumplidos)

FECHA:
HORA DE ENTREGA:

FECHA: **11 DE AGOSTO**

NOMBRE DEL SOCIO: _____ N^o 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