

--	--	--

FULL D'INSCRIPCIÓ ALS JOCS ESCOLARS DE L'HOSPITALET

FASE A LA QUE S'INSCRIU L'EQUIP

PRIMERA FASE SEGONA FASE

DADES DE L'ENTITAT

ENTITAT			
ADREÇA		TELÈFON	
CODI POSTAL	POBLACIÓ		
NIF	FAX	BARRI	E-MAIL

DADES DEL /DE LA 1ER./A. DELEGAT/DA O ENTRENADOR/A

NOM I COGNOMS		
ADREÇA		TELÈFON
CODI POSTAL	POBLACIÓ	TELÈFON MÒBIL
E-MAIL		

DADES DEL /DE LA 2ON. /A. DELEGAT/DA O ENTRENADOR/A

NOM I COGNOMS		
ADREÇA		TELÈFON
CODI POSTAL	POBLACIÓ	TELÈFON MÒBIL
E-MAIL		

RELACIÓ D'EQUIPS QUE S'APUNTEN A LA COMPETICIÓ

ESPORT	CATEGORIA	SEXE	EQUIP(A,B,C...)	DIA DE JOC	SAMARRETA	NOM I COGNOMS DE L'ENTRENADOR	TELF.
----	---	---		-----			

DADES DE LA PISTA /SEU EN CAS DE CUMPLIR ELS REQUISITS *

ADREÇA DEL TERRENY DE JOC	
TELÈFON	PISTA COBERTA : SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

Segell de l'Entitat	Signatura del delegat/da d'Esports
---------------------	------------------------------------

OBSERVACIONS HORARIES :

* Els requisits s'acompleixem sempre que es tinguin 2 equips o més i que haches juguin en horaris consecutius.