



FULL D'INSCRIPCIÓ D'ESPORTS D'EQUIP

FUTBOL 7	FUTBOL SALA
VOLEIBOL	BÀSQUET
HANDBOL	FUTBOL-5

CATEGORIA EQUIP:	SEXE	M	F	X
TÉ JUGADORS D'ALTRES CATEGORIES?	QUANTITAT:			
	CATEGORIA:			

ENTITAT	TELÈFON
Adreça Correspondència:	CP i Població:
Responsable i/o coordinador de l'equip:	E-mail:
Telèfons:	
Color Samarreta:	Color Pantaló:

PISTA DE JOC:	Telèfon de contacte:
Dia de Joc:	Hora:

DELEGAT	TELÈFON DE CONTACTE
Adreça Correspondència:	
E-mail:	CP i Població:
Número del compte per fer l'ingrés dels diversos pagaments (recordeu de posar el nom de l'equip i el concepte: BBVA- IBAN= ES 78- 0182 - 8361-29-0200232829	

Signatura del responsable i/o coordinador i segell de l'entitat:

Carretera Sant Vicenç, 71-79
Tel. 626 141 322 / 618 583 256
E-mail: recepciocebp@gmail.com