

FULL 28 – Inscripció Pàdel per parelles mixte



**CAMPIONAT DE PÀDEL PER PARELLES MIXTE**  
**FULL D'INSCRIPCIÓ**

Nom i cognoms	
Data naixement	
Adreça	Núm. Targeta sanitària
CP                  Població	
*Entitat:	
Email	Telèfon

\* Si pertanyen algun club el nom, en cas contrari han posar lliure

Cal adjuntar una còpia de la targeta sanitària i una foto mida carnet.

**Lliurar aquesta butlleta**  
**al Consell Esportiu del Baix Penedès.**  
**Carretera de Sant Vicenç. 71-79 El Vendrell**  
**Telèfons: 626141322 / 618583256**

**CAMPIONAT DE PÀDEL PER PERELLES MIXTE**  
**FULL D'INSCRIPCIÓ**

Nom i cognoms	
Data naixement	
Adreça	Núm. Targeta sanitària
CP                  Població	
*Entitat:	
Email	Telèfon

\* Si pertanyen algun club el nom, en cas contrari han posar lliure

Cal adjuntar una còpia de la targeta sanitària i una foto mida carnet.

**Lliurar aquesta butlleta**  
**al Consell Esportiu del Baix Penedès.**  
**Carretera de Sant Vicenç. 71-79 El Vendrell**  
**Telèfons: 626141322 / 618583256**