



INSCRIPCIÓN SILVA SD

TEMPORADA 2018/19

CATEGORÍA		MODALIDAD	F8	F11									
Nombre deportivo		Fecha nacimiento											
Nombre		DNI / NIE / NIF											
Apellidos													
Dirección													
Localidad													
Teléfono 1		WhatsApp		Teléfono 2		WhatsApp							
Teléfono 3		WhatsApp		Teléfono 4		WhatsApp							
Correo electrónico 1								@					
Correo electrónico 2								@					
Peso				Altura									
Enfermedades													
Horario escolar tarde				Otras actividades									
Nombre padre													
Nombre madre													
Tallaje actual	XL	L	M	S	14	12	10	8	6	4	Último equipo		
Forma de pago	Banco	·	Mano				Modalidad pago	Anual	·	Trimestral	·	Mensual	
N.º de cuenta / IBAN (24 dígitos)													

AUTORIZACIÓN

Yo, don
con DNI/NIE/NIF padre/madre/tutor
 con número de DNI

AUTORIZO

I) Al club Silva SD a realizar cuantos trámites sean necesarios ante la RFEF, FGF o cualquier organismo competente para la obtención de licencia.

II) Al club Silva SD a utilizar nuestra imagen en sus publicaciones oficiales.

III) Al club Silva SD para que me remita la información necesaria para el desarrollo de la actividad por:

X | - Teléfonos facilitados

X | - Documentación postal o presencial

X | - Email

IV) Me comprometo a no suscribir licencia con ningún otro equipo.

V) Me comprometo a cumplir el régimen interno del club Silva SD

A Coruña, a

FIRMA PADRE/MADRE/TUTOR

FIRMA JUGADOR

ADJUNTO FOTOCOPIA DNI Y DOS FOTOGRAFÍAS CARNET