

SCN 23
CAR 24

Sport
Coach norte



INSCRIPCIÓN I WINTER FOOTBALL CAMP

(Rellenar y enviar por email junto con el justificante bancario a info@sportcoachnorte.com)

DATOS DEL JUGADOR

| | | | |
|---------------------|----------------------|-----------|----------------------|
| NOMBRE Y APELLIDOS | <input type="text"/> | | |
| FECHA DE NACIMIENTO | <input type="text"/> | DNI | <input type="text"/> |
| DOMICILIO | <input type="text"/> | Nº | <input type="text"/> |
| | | PISO | <input type="text"/> |
| C. P. | <input type="text"/> | LOCALIDAD | <input type="text"/> |
| | | PROVINCIA | <input type="text"/> |
| CLUB | <input type="text"/> | POSICIÓN | <input type="text"/> |
| TELÉFONO | <input type="text"/> | TELÉFONO | <input type="text"/> |

DATOS BANCARIOS

| | |
|----------------------------------|---|
| NOMBRE Y APELLIDOS DEL ORDENANTE | <input type="text"/> |
| Nº DE CUENTA | BANCO SANTANDER: ES33 0049 6408 26 2190017553 |

En _____ a _____ de _____ de _____

| |
|----------------------|
| <input type="text"/> |
| FIRMADO: |

Más información:

www.sportcoachnorte.com
www.scnacademy.es
info@sportcoachnorte.com
605 04 70 23