



Club Deportivo Medinense

HOJA INSCRIPCIÓN

TEMPORADA 2020-2021

EQUIPO:

NOMBRE:

APELLIDOS:

FECHA DE NACIMIENTO

DOMICILIO:

POBLACIÓN:

DNI:

TELEFONO:

e-mail:

FENIX SI NO

TARJETA SANITARIA:

NUMERO DE CUENTA : B.SABADELL: ES94 0081 5675 1300 0106 4010

C.ESPAÑA : ES87 2103 2249 1000 1408 6394

IMPORTE 140€ (70 + 70)

FDO:

PADRE/MADRE O TUTOR	Nombre y Apellidos	
	Teléfono	
	DNI	
	Localidad	
	e-mail	

VESTUARIO

TALLAS

CAMISETA

PANTALON

CHANDAL

POLO

PARKA

10

10

10

10

10

12

12

12

12

12

14

14

14

14

14

S

S

S

S

S

M

M

M

M

M

L

L

L

L

L

XL

XL

XL

XL

XL

EL JUGADOR /PADRE MADRE O TUTOR

Fdo.: