



CLUB ESPORTIULES CORTS BARCELONA

CATEGORIA: _____ DATA INSCRIPCIÓ..... / / 20....

Nom Jugador _____ Cognoms _____

DNI _____ Nº targeta sanitària _____

DATA NAIXEMENT _____ NACIONALITAT _____

Adreça _____

Localitat _____ Codi postal _____

TELÈFON _____ Mòbil _____

Escola _____ Curs _____

Ha jugat a futbol ? SI NO

Si la resposta es, SI. Quin ha estat l'equip? _____

La teva posició es : PORTER DEFENSA MIG DAVANTE

 DRET ESQUERRA

Nom Pare/mare/tutor _____

DATA NAIXEMENT _____ LLOC DE NAIX. _____

DNI/ PASAPORT _____

Adreça _____

Localitat _____ Codi postal _____

TELÈFON _____ Mòbil _____

Correu electrònic _____

OBSERVACIONS :