



ESCUELAS DEPORTIVAS CARTAGENA F.S. JAVI MATÍA

HOJA DE INSCRIPCIÓN

DATOS PERSONALES DEL ALUMN@

APELLIDOS: _____ NOMBRE: _____

D.N.I.: _____ FECHA DE NACIMIENTO: _____

DIRECCIÓN: _____ LOCALIDAD: _____

TELÉFONO: _____ EMAIL: _____

-Observaciones que desee añadir (alergias, enfermedades...)

DATOS DEPORTIVOS DEL ALUMN@

CATEGORÍA: _____ POSICIÓN: _____

TALLA DE CAMISETA: _____

DATOS DE MATRICULACIÓN

-Indique el pabellón/colegio escogido: _____

-Horario: _____

Autorizo a mi hij@ a inscribirse en la Escuela Deportiva del Cartagena Fútbol Sala, para lo que firmo el siguiente documento y adjunto fotocopia de mi D.N.I.

Muestro conformidad para que el Cartagena Fútbol Sala pueda tomar, publicar y difundir fotografías del alum@ con carácter informativo, para lo que firmo el siguiente documento.

FDO: _____

(NOMBRE, DNI Y FIRMA DEL TUTOR/TUTORA LEGAL)

Cartagena F.S. Wssell de
Guimbarda 46
prensa@cartagenafutbolsala.es
Teléfono: 868044642