

FORMULARI INSCRIPCIÓ ACTIVITATS ESPORTIVES GUARDAMAR

DADES DEL MENOR

NOM:		COGNOMS :	
EDAT:			
AL·LERGIES O ENFERMETATS:			
MEDICAMENTS IMPRESCINDIBLES:			

DADES DEL/A PARE, MARE O TUTOR

NOM:		COGNOMS :	
TELÈFON:		E-MAIL:	

ESPORT A TRIAR: (marca amb una "x")	
PADEL	
MULTIESPORT	