

CLUB NATACIÓ REUS PLOMS

SECCIÓ D'HOQUEI PATINS



NOM: _____ COGNOMS: _____

DATA DE NEIXAMENT: ____/____/____

NOM DEL PARE: _____

NOM DE LA MARE: _____

ADREÇA: _____ CODI POSTAL: _____

POBLACIÓ: _____ TELÈFON: _____

CORREU ELECTRÒNIC: _____

SIGNATURA DEL PARE/MARE/TUTOR