



AGRUPACION DE CLUBES DE CALVA DE MADRID

SOLICITUD DE ALTA

Nombre : _____ Apellidos _____

D.N.I. : _____ Nacido el: __/__/__ en : _____

DOMICILIO Calle: _____ nº __ piso__ Telef: _____

C.P. : _____ Población: _____ Provincia: _____

DATOS DEPORTIVOS:

Club: _____ Código: __ Nu: __ Categoría: __

¿Ha participado en algún campeonato en temporadas pasadas? (Si/No) _____

En caso afirmativo:

En qué temporada _____

En qué categoría _____

En qué club _____

Firma

En _____ a _____ de _____ de 200__

NOTA: Entregar una foto