

# HOJA INSCRIPCION ESCUELA DE BALONMANO TEMPORADA 2015/2016



## CLUB BALONMANO AGUILAR

C.\ Mercaderes nº 10, 14920 – Aguilar de la Frontera (Córdoba)  
e-mail: [balonmanoaguilar@hotmail.com](mailto:balonmanoaguilar@hotmail.com) móvil: 667614837-639978072

[www.balonmanoaguilar.org](http://www.balonmanoaguilar.org)

FICHA DE JUGADOR Nº \_\_\_\_\_ CATEGORIA \_\_\_\_\_

(a rellenar por el monitor de la escuela)

APELLIDOS \_\_\_\_\_

NOMBRE \_\_\_\_\_ FECHA \_\_\_\_\_

DNI \_\_\_\_\_ Nº SEGURIDAD SOCIAL \_\_\_\_\_

DOMICILIO \_\_\_\_\_ TELEFONO \_\_\_\_\_

OBSERVACIONES (indicar si el jugador tiene asma, alergia, o alguna otra afección, lesión o enfermedad) \_\_\_\_\_

INCRIPCION: 4 abonos del club a 15,00 € c.u. \_\_\_\_\_ CUOTAS MENSUALES a 5,00 €:

SEP-15 \_\_ OCT-15 \_\_ NOV-15 \_\_ DIC-15 \_\_ ENE-16 \_\_ FEB-16 \_\_ MAR-16 \_\_ ABRIL-16 \_\_

FIRMA JUGADOR:

FIRMA MONITOR:

SELLO DEL CLUB

## AUTORIZACION

EL ABAJO FIRMANTE D./ Dña. \_\_\_\_\_

con D.N.I.: Nº \_\_\_\_\_ COMO \_\_\_\_\_ DEL JUGADOR ARRIBA

CITADO, AUTORIZO A ESTE, PARA PARTICIPAR EN LOS ENTRENAMIENTOS,  
PARTIDOS Y TODAS AQUELLAS ACTIVIDADES DE LA ESCUELA DE BALONMANO EN  
LA TEMPORADA 2015/16. ASI MISMO DECLARO QUE SUS MEDICOS LO TIENEN  
CALIFICADO "APTO" PARA PRACTICAR EL DEPORTE DEL BALONMANO.

\_\_\_\_\_,de \_\_\_\_\_ de 2.01\_\_

FIRMA: