

# INSCRIPCIÓN XORNADAS SUPERVISIÓN E CONTROL 23-24

**DATOS PERSOAIS**

Nome			Apelidos			
Data de nac.		Dni nº		Teléfono / s		
Enderezo			Número		Piso	Porta
Localidade			C. Postal		Provincia	
Nome do pai			Nome da nai			

**DATOS DO CLUB**

Nome do club						
Enderezo			Número		Piso	Porta
Localidade			C. Postal		Provincia	
Nome do Adestrador				Teléfono / s		
Días de adestramento		Horas		E-mail		

**HISTORIAL DEPORTIVO** (Participación en Campionatos, Centros de Tecnificación, Concentracións ...)

Anos de práctica do Voleibol		Outros deportes e anos de práctica	

**HISTORIAL MÉDICO** (Indicar as operacións, enfermidades e lesións padecidas)


**OUTRAS OBSERVACIONES**


Coa firma da folia de inscrición autorizo o meu fillo / miña filla a participar na activade organizada en \_\_\_\_\_ na data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_. Tamén autorizo a Federación as xestións precisas no caso de accidente ou outra eventualidade que ocorrese durante a actividade

Talla de camiseta:

Talla 16

Talla S

Talla M

Talla L

Talla XL

Talla XXL







Distribuiranse as tallas solicitadas por orden de chegada á concentración, procurando adaptalas tamén as características dos participantes.

Firma Pai/ Nai/ Titor

Data