



AGRUPACION DE CLUBES DE CALVA DE MADRID

SOLICITUD DE ALTA

Nombre : _____ Apellidos _____

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

DOMICILIO Calle: _____ n° _____ 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 202_

NOTA: Entregar una foto