****

##### INSCRIPCIÓ V TROFEU ALEVÍ FUTBOL 5

##### “TIÓ DE NADAL” 2016/2017

Data d’entrada:

|  |
| --- |
| Data del Torneig: **17 de Desembre** |

|  |
| --- |
| Nom de l’Entitat:       |

|  |
| --- |
| ***Important omplir totes les dades*** |
| Nom del l’Entrenador/a del grup:       |
| Mòbil:       | Telèfon:       | Adreça electrònica:       |

|  |  |
| --- | --- |
| ***Participants: Nom i cognoms*** | ***Data de naixement*** |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |

(a omplir pel CEEB)

|  |
| --- |
| Pagament: SI **[ ]** NO **[ ]**  |

**Quota d’inscripció: 35,00€.**

**El pagament es pot fer efectiu a les oficines del CEEB o al compte Banc Sabadell:**

**0081-1738-01-0001001109, indicant el nom de l’entitat i enviant el comprovant de pagament juntament amb el full d’inscripció al nostre fax 932193554.**

**DATA LÍMIT D’INSCRIPCIÓ:** **7 de Desembre del 2016**

MÉS INFORMACIÓ: adreça electrònica: tionadal@elconsell.cat



Signatura i segell de l’entitat:

*Les dades consignades en el present document tindran la protecció derivada de la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre (BOE de 14 de desembre)*