

Data d’entrada:

##### INSCRIPCIÓ CAMPIONAT INTERCENTRES 2016 /2017

|  |
| --- |
| **Esport:** |

|  |
| --- |
| **Data de la trobada:** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nom de l’Entitat: | | |
| Nom del grup: | Categoria: | Núm. de Participants: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Important omplir totes les dades*** | | |
| Nom del responsable del grup: | | |
| Mòbil: | Telèfon: | Adreça electrònica: |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Dades dels participants*** | | | |
| NOM | COGNOMS | DATA DE NAIXEMENT | CATSALUT |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Quota d’inscripció: 20 € per equip i modalitat esportiva.**

**El pagament es pot fer efectiu a les oficines del CEEB, amb VISA mitjançant l’aplicatiu del CEEB o al compte de Banc Sabadell indicant el nom de l’entitat i el nº d’albarà:**

**ES45-0081-1738-01-0001001109**

**El preu de la inscripció no inclou l’assegurança, en cas de desitjar contractar-la s’haurà d’abonar un cost de 3€ /participant menor de 18 anys o 16€/ participant major de 18 anys.**

MÉS INFORMACIÓ: adreça electrònica: dgaudioso@elconsell.cat