

AUTORIZACIÓN

Autorizo a mi hijo a participar en el IV campus de baloncesto "you" y hacer fotografías de la actividad.
Padre / madre / tutor:

D.N.I.:

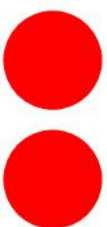
Firma:

!! IMPORTANTE !!

Enviar hoja de inscripción, fotocopia del justificante bancario y del seguro médico.

- Ingreso bancario a nombre del c.b.cluny e indicando campus y el nombre del participante
 - Pasar por la oficina del club (polideportivo Cluny)
- Antes del 18 de marzo**

Colaboradores:



cenor

electrodomésticos



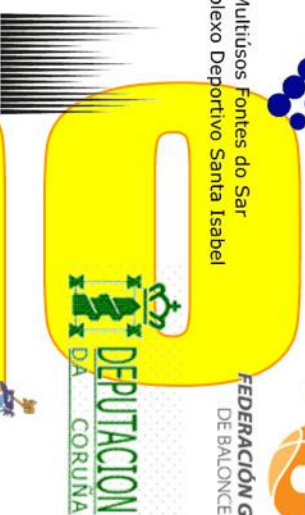
XUNTA DE GALICIA
PRESIDENCIA
Secretaría Xeral para o Deporte



Multisport Fontes do Sar
Complejo Deportivo Santa Isabel



FEDERACIÓN GALEGA
DE BALONCESTO



CONCELLO DE
SANTIAGO

Departamento de Deportes

CAMPUS
C.B.CLUNY

INFORMACION:

TELÉFONO: 609826786

E-MAIL: cbcluny@gmail.com

WEB: www.cbcluny.es

DIRECCIÓN: San Pedro Mezonzo, 35

Pabellón de Cluny

IV

CAMPUS

"YOU"

Santiago de Compostela

25, 26 y 27 Marzo



Campus de MiniBasket

2013