



IX CAMPUS CHIQUI BASQUET FERROL

PABELLON POLIDEPORTIVO DE ESTEIRO

BOLETIN DE
INSCRIPCION

PRECIO 40 €

NIÑ@S: DE 5 A 18 AÑOS

TELF. DE CONTACTO: 627277834 Y 676408520

DEL LUNES 16 AL SÁBADO 21 DE JUNIO. DE L/V 16:30 A 20:00 HORAS SÁBADO 10:30 A 13:00
AUTORIZACIÓN

NOMBRE Y APELLIDOS:		COLEGIO O CLUB:		PADRES O TUTOR
TELF.:	EMAIL:		TELF. CONTACTO	
DOMICILIO:	C. P.	POBLACION:	PROVINCIA:	FIRMA
FECHA DE NACIMIENTO:	ALTURA:	TALLA CAMISETA:	FOTOCOPIA TARJETA SANITARIA	

EL INGRESO SE REALIZARA A NOMBRE DE LA NIÑA/O

Nº C/C 2100 1456 60 0100401553 DE LA CAIXA Ó 0075 0666 62 0700620997 DEL BANCO POPULAR PASTOR
ENVIAR BOLETIN DE INSCRIPCION Y RESGUARDO DE INGRESO A chiquibase@yahoo.es; chiquibasquet@gmail.com
web <http://chiquibasquet.wordpress.com>

**NOTA: POR LA PRESENTE, AUTORIZO PARA QUE LA IMAGEN DE MI HIJ@ PUEDA APARECER EN VIDEOS,
FOTOGRAFÍAS DE PRENSA O REPORTAJES RELATIVOS A LA CELEBRACIÓN Y DESARROLLO DE ESTE CAMPUS**



IX CAMPUS CHIQUI BASQUET FERROL

PABELLON POLIDEPORTIVO DE ESTEIRO

BOLETIN DE
INSCRIPCION

PRECIO 40 €

NIÑ@S: DE 5 A 18 AÑOS

TELF. DE CONTACTO: 627277834 Y 676408520

DEL LUNES 16 AL SÁBADO 21 DE JUNIO. DE L/V 16:30 A 20:00 HORAS SÁBADO 10:30 A 13:00
AUTORIZACIÓN

NOMBRE Y APELLIDOS:		COLEGIO O CLUB:		PADRES O TUTOR
TELF.:	EMAIL:		TELF. CONTACTO	
DOMICILIO:	C. P.	POBLACION:	PROVINCIA:	FIRMA
FECHA DE NACIMIENTO:	ALTURA:	TALLA CAMISETA:	FOTOCOPIA TARJETA SANITARIA	

EL INGRESO SE REALIZARA A NOMBRE DE LA NIÑA/O

Nº C/C 2100 1456 60 0100401553 DE LA CAIXA Ó 0075 0666 62 0700620997 DEL BANCO POPULAR PASTOR
ENVIAR BOLETIN DE INSCRIPCION Y RESGUARDO DE INGRESO A chiquibase@yahoo.es; chiquibasquet@gmail.com
web <http://chiquibasquet.wordpress.com>

**NOTA: POR LA PRESENTE, AUTORIZO PARA QUE LA IMAGEN DE MI HIJ@ PUEDA APARECER EN VIDEOS,
FOTOGRAFÍAS DE PRENSA O REPORTAJES RELATIVOS A LA CELEBRACIÓN Y DESARROLLO DE ESTE CAMPUS**



IX CAMPUS CHIQUI BASQUET FERROL

PABELLON POLIDEPORTIVO DE ESTEIRO

BOLETIN DE
INSCRIPCION

PRECIO 40 €

NIÑ@S: DE 5 A 18 AÑOS

TELF. DE CONTACTO: 627277834 Y 676408520

DEL LUNES 16 AL SÁBADO 21 DE JUNIO. DE L/V 16:30 A 20:00 HORAS SÁBADO 10:30 A 13:00
AUTORIZACIÓN

NOMBRE Y APELLIDOS:		COLEGIO O CLUB:		PADRES O TUTOR
TELF.:	EMAIL:		TELF. CONTACTO	
DOMICILIO:	C. P.	POBLACION:	PROVINCIA:	FIRMA
FECHA DE NACIMIENTO:	ALTURA:	TALLA CAMISETA:	FOTOCOPIA TARJETA SANITARIA	

EL INGRESO SE REALIZARA A NOMBRE DE LA NIÑA/O

Nº C/C 2100 1456 60 0100401553 DE LA CAIXA Ó 0075 0666 62 0700620997 DEL BANCO POPULAR PASTOR
ENVIAR BOLETIN DE INSCRIPCION Y RESGUARDO DE INGRESO A chiquibase@yahoo.es; chiquibasquet@gmail.com
web <http://chiquibasquet.wordpress.com>

**NOTA: POR LA PRESENTE, AUTORIZO PARA QUE LA IMAGEN DE MI HIJ@ PUEDA APARECER EN VIDEOS,
FOTOGRAFÍAS DE PRENSA O REPORTAJES RELATIVOS A LA CELEBRACIÓN Y DESARROLLO DE ESTE CAMPUS**