

INSCRIPCIÓN

D.N.I.	
PRIMER APELLIDO:	
SEGUNDO APELLIDO:	
NOMBRE:	
FECHA NACIMIENTO:	
DIRECCIÓN:	
MUNICIPIO:	
PROVINCIA:	
TELÉFONO:	
EMAIL:	
CLUB:	

Enviar por e-mail a amicsdelclot@gmail.com

o por fax al 964591405 Servei Municipal d'Esports de Burriana.