

**CAMPEONATO REGIONAL BABOLAT CUP ALEVIN EN GUADALAJARA 25 y 26/03/2017**

**APELLIDOS:**

**NOMBRE:**

**FECHA DE NACIMIENTO: EDAD:**

**Nº DNI O PASAPORTE:**

**DOMICILIO:**

**POBLACION: PROVINCIA:**

**CODIGO POSTAL: TELEFONOS:**

**CORREO ELECTRONICO:**

 **PROVINCIA POR LA QUE SE HA CLASIFICADO:**

**PUESTO EN EL QUE SE HA CLASIFICADO :**

**(campeón, subcampeón, tercer clasificado o reserva)**

 **NUMERO DE LICENCIA:**

**INSCRIPCION AL CAMPEONATO REGIONAL:**

**EN GUADALAJARA de de 2017**

 **FDO**

 **LA FECHA TOPE PARA REALIZAR LA INSCRIPCION SERA EL LUNES ANTERIOR A LA REALIZACION DEL REGIONAL A LAS 20.00 H Y PARA QUE LA INSCRIPCION SEA EFECTIVA HABRA QUE REALIZAR UN INGRESO DE 15 EUROS EN LA CUENTA BANCARIA SANTANDER ES74 00496091112916012731 Y ENVIAR EL RESGUARDO BANCARIO POR MAIL A (**fedetenisclm@fedetenisclm.es**) y Juez árbitro (**noelia\_huetos@yahoo.es**) JUNTO CON ESTA HOJA DE INSCRIPCION.**

**NO SE ADMITIRAN INSCRIPCIONES FUERA DEL PLAZO ESTABLECIDO.**