|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |
|  |  |

**ESCUELA DE FÚTBOL, CIUDAD ALCALÁ CF**

**HOJA DE INSCRIPCIÓN**

|  |
| --- |
| **DATOS DE LA FUTBOLISTA** |
| NOMBRE |  | APELLIDOS |  |
| DNI |  | FECHA DE NACIMIENTO (DD/MM/AAAA) |  |
| DOMICILIO |  | LOCALIDAD |  |
| TELÉFONO |  | CORREO ELECTRÓNICO |  |
| EXPERIENCIA PREVIA EN FÚTBOL | SÍ (MARCA CON UNA ‘X’) |  | NO (MARCA CON UNA ‘X’) |  |

|  |
| --- |
| **DATOS DEL/A PADRE / MADRE / TUTOR/A LEGAL** |
| NOMBRE |  | APELLIDOS |  |
| DNI |  | FECHA DE NACIMIENTO (DD/MM/AAAA) |  |
| DOMICILIO |  | LOCALIDAD |  |
| TELÉFONO |  | CORREO ELECTRÓNICO |  |

|  |
| --- |
| **HORARIOS DE ENTRENAMIENTOS** |
| DÍAS/HORAS | SELECCIÓN (X) |  | DÍAS/HORAS | SELECCIÓN (X) |
| MARTES Y JUEVES16:00H – 17:00H |  |  | MARTES Y JUEVES17:00H – 18:00H |  |
| **HORARIOS DISPONIBLES A EXPENSAS DE APROBACIÓN POR PARTE DE LA DELEGACIÓN DE DEPORTES Y SEGÚN RATIO MÍNIMO.** |

ENVIA TU INSCRIPCIÓN AL CORREO ELECTRÓNICO: CIUDADALCALACF@GMAIL.COM