



“CLUB DE BALONMANO TRES CANTOS”

RESERVA DE PLAZA TEMPORADA 24/25

DATOS DEL ALUMNO

NOMBRE Y APELLIDOS	
FECHA DE NACIMIENTO	
DOMICILIO	
DNI	
TLF DE CONTACTO	
CATEGORIA Y CLUB JUGADO AÑO ANTERIOR	

DATOS PADRE, MADRE O TUTOR

NOMBRE Y APELLIDOS	
DNI	
DOMICILIO	
TLF DE CONTACTO	
EMAIL	

ENVIAR EN FORMATO JPG:

- DNI JUGADOR/A
- FOTO CARNET DE JUGADOR/A DE CINTURA PARA ARRIBA

En _____ El día _____ Mes _____ 2024

Fdo.