

**Inscripción**  
**ESCUELA DE FÚTBOL DE REOCÍN**  
**Temporada 2015-2016**

Colabora: AYUNTAMIENTO DE REOCÍN



NOMBRE .....

APELLIDOS .....

FECHA DE NACIMIENTO .....

DOMICILIO.....

POBLACIÓN..... C.P. ....

D.N.I. .... PROVINCIA .....

TELÉFONOS .....

CORREO ELECTRÓNICO .....

..... (padre/madre/tutor) con D.N.I. ....

autorizo a mi hijo/hija ..... con

D.N.I. .... a inscribirse en la ESCUELA DE

FÚTBOL DE REOCÍN en la Temporada 2015/2106.

En ..... a ..... de ..... De 2015

Firma Padre/Madre/Tutor