



Escuela de Fútbol EMÉRITA AUGUSTA

C/. Ausonio, s/n. (Campo de Fútbol) – Tfnos: 924312557-608565452 - CIF: G-06371801
web: www.efemeritaaugusta.com - e-mail: 2002emerita@gmail.com - twitter: @efemerita

Foto pegada
(sin grapar)

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN Temporada 2019/2020

FEMENINO

Categoría:

Equipo:

(No rellenar)

NOMBRE Y APELLIDOS: _____

FECHA DE NACIMIENTO: ____/____/____ LUGAR: _____ D.N.I.: _____

DOMICILIO: _____ LOCALIDAD: _____

TELÉFONO: _____ E-MAIL: _____

NOMBRE Y APELLIDOS DE LA MADRE: _____

TELÉFONOS: _____

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PADRE: _____

TELÉFONOS: _____

Dña./D. _____, con
D.N.I. _____, como madre/padre/tutor@ de la niña
cuyos datos se indican, inscribe a ésta en la Escuela de Fútbol
“Emérita Augusta”, aceptando las siguientes condiciones:

1ª) Declara conocer y se compromete a acatar el Reglamento
Interno de la Escuela que se encuentra publicado en la
página web de la misma.

2ª) Abonar la cuota anual de 60 €, en un solo pago, de la siguiente forma (marcar con):

En efectivo.

Ingreso en la cuenta de Liberbank nº **ES86-2048-1086-1934-0006-5324**, indicando en el
concepto el **nombre de la alumna** (adjuntar copia del resguardo).

Sin el recibo de pago o el resguardo de ingreso no se permitirá la participación en entrenamientos ni
se tramitará la licencia federativa.

3ª) La equipación oficial será entregada por la Escuela en concepto de préstamo, con las condiciones
que en su momento se indiquen.

En _____, a _____ de _____ de 201__

(Firma)

DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR:

» Esta solicitud de inscripción
debidamente cumplimentada y
acompañada de 2
FOTOGRAFÍAS.

» Fotocopia del DNI.