



CLUB DE FUTBOL ROVELLA-MISLATA

SOLICITUD DE INGRESO

FECHA / / TEMPORADA /

DATOS DEL JUGADOR

NOMBRE y APELLIDOS.- _____

D.N.I. / N.I.E. _____ **F. Nacimiento** _____ / _____ / _____

DIRECCIÓN _____

LOCALIDAD _____ **C. P.** _____

NACIDO EN **LOCALIDAD** _____

PROVINCIA _____

PAIS _____

NACIONALIDAD.- _____

TELEFONO _____

Email _____

DATOS DE CONTACTO

Nombre Padre/madre/tutor _____

D.N.I. / N.I.E. _____ **Email** _____

TELEFONO FIJO _____ **TELEFONO MOVIL** _____

Nombre Padre/madre/tutor _____

D.N.I. / N.I.E. _____ **Email** _____

TELEFONO FIJO _____ **TELEFONO MOVIL** _____

OTROS DATOS DE INTERES
