

2º CIRCUITO DE PADEL DE MENORES

HOJA DE INSCRIPCION

NOMBRE: _____

APELLIDOS: _____

CATEGORIA: _____

EDAD: _____

TELEFONOS: _____

CLUB: _____

NOMBRE Y DNI

TUTOR: _____

Acepto el uso de imágenes y videos para la difusión y promoción del torneo.

FIRMA del TUTOR:

Entrega de la inscripción en oficina o monitor

WWW.CLUBDETENISCHICLANA.ES

CDTCHICLANA@HOTMAIL.COM