

TROBADA ESCOLAR HANDBOL COMARCAL

INSCRIPCIÓ:

NOM DE L'ESCOLA: _____
CURS: _____
DADES RESPONSABLE* (Camps obligatoris per formalitzar la inscripció)
NOM I COGNOMS: _____ TELÈFON: _____
CORREU ELECTRÒNIC: _____

*Cada equip ha de comptar amb una persona responsable present durant tota la jornada. Es recomana que aquesta persona disposi dels telèfons de contacte dels familiars per a qualsevol incidència.

DADES ESPORTISTES*:

NOM I COGNOMS	ANY DE NAIXEMENT

*Els equips han d'estar formats per un mínim de 5 i un màxim de 9 participants. En cas de no assolir el mínim, caldrà contactar amb l'organització per valorar l'agrupació amb altres participants o centres educatius.

ON S'HA DE DEIXAR LA BUTLLETA?

Per completar la inscripció, us agrairem que feu arribar aquesta butlleta al professorat d'educació física del centre educatiu o que l'envieu per correu electrònic a consellesportiu@ceplaestany.cat fins el **dia 27 d'abril (inclòs)**.

