



Handbol Creu Alta - Sabadell

DADES JUGADOR

Data alta en el club _____

Nom _____

Cognom 1 _____

Cognom 2 _____

DNI _____

Data Naixement _____ Edat _____ Categoria _____

Adreça _____

Codi Postal _____ Població _____

Telefon fix contacte _____

Telefon 2 (mobil) _____

Email _____

Equip o centre escolar Origen _____

Nom i cognoms pare _____

Professió pare _____

Nom i cognoms mare _____

Professió mare _____

AUTORITZACIÓ DE COBRAMENT DE REBUTS

En / Na _____

Amb DNI _____

Autoritzo a carregar en el compte corrent:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

de l'entitat banc / caixa _____

Els rebuts que seran presentats per l'entitat **CREU ALTA SABADELL HANDBOL**
a nom de:

Sabadell, de de

Signatura