CLUB BASQUET BALAGUER

SOL.LICITUD D'INSCRIPCIÓ 24 HORES DE BÀSQUET

NOM DE L'EQUIP				
RESPONSABLE EQUIP _____			**DNI** _____	
NOM	**COGNOMS**	**Nº**	**DATA NAIX.**	**DNI**

El/a sota firmant accepta les normes de l'organització, així com també que la difusió de imatges o vídeos on puguin sortir els seus membres puguin ser difosos en la web de l'Ajuntament i del CB Balaguer i en la premsa esportiva. Les dades reflectides en aquest imprès seran confidencials i no podran ser transmeses a cap àmbit fora de l'organització.

Autorització 24 Hores de Bàsquet Firma i segell C.B.BALAGUER	_____d _____del_____ Firma i DNI del responsable d'equip

CLUB BÀSQUET BALAGUER. Cr. Urgell 100 -poliesportiu- 25600 Balaguer (Lleida) Tel. I Fax. 973450425 mòbil 687484448

Registre Clubs i Entitats Esportives n. 6203 N.I.F. G-25230657

http://www.cbbalaguer.com cbbalaguer@compsaonline.com