

VII TROFEO "ALCALDE" DE PADEL

Boletín de Inscripción

Categoría en la que solicita su inscripción: (haber cumplido la edad antes del 31/12/2010)

- Cadete**
16 Años
- Juvenil**
18 Años
- Abs. Fem**
19 años
- Abs. Masc**
19 Años
- Vet. M "A"**
35 Años
- Vet. Fem.**
40 Años
- Vet. M "B"**
50 Años

NOMBRE Y APELLIDOS: 1.-

FECHA NACIMIENTO **EDAD**

Domicilio: _____ **TFNO.:**

(*) Correo Electrónico _____

NOMBRE Y APELLIDOS: 2.-

FECHA NACIMIENTO **EDAD**

Domicilio: _____ **TFNO.:**

(*) Correo Electrónico _____

a) Los/as Titulares declaran que están acogidos a la Seguridad Social, ya que en caso de accidente deportivo, deberá de ser atendido/a por dicha cobertura pública (artº 59.1 de la Ley 10/90 de 15 de Octubre del Deporte y artº 36.1 de la ley Andaluza del Deporte 6/98).

b) Con las firmas del presente, los/as Deportistas, Padre o Tutor, exoneran de toda responsabilidad a la Entidad organizadora en el supuesto de accidente o percance que puedan sufrir durante la celebración de la competición.

c) Con las firmas del presente quedamos enterados/as y aceptamos las Bases y Normas del VII Trofeo "Alcalde" de Padel.

Linares, ____ de _____ de 2010

Fdo.: _____

Fdo.: _____



NOTA.- Los Boletines de Inscripción se presentarán en el Servicio Municipal de Deportes (Parque de San José).

(*) Campo obligatorio y en letra mayúscula.