



Ficha Socio Escuela de Ciclismo

Club Ciclista Grup 2 Rodes Castelló.

Datos padre/ madre/ tutor

Fecha de alta:

Nombre y apellidos:

DNI:

Dirección:

Provincia:

Municipio:

Código postal:

Email:

Datos contacto

Nombre del padre:

Teléfono:

Nombre de la madre:

Teléfono:

Datos del Deportista

Nombre y apellidos:

DNI:

Fecha de nacimiento:

Email:

Teléfono:

El abajo firmante solicita entrar a formar parte de la escuela del Club Ciclista Grup 2 Rodes Castelló, aceptando los estatutos del mismo y las normas internas de funcionamiento del club.

Firmado :

(Padre/madre o tutor legal)