



Inscripción Equipo Femenino

Datos de la jugadora

Nombre: _____

DNI: _____ Fecha de Nacimiento: _____

Teléfono: _____ Dirección: _____

Población: _____ Provincia: _____

En qué posición deseas jugar

Portera

Defensa

Delantero

¿Has sufrido alguna lesión o enfermedad importante alguna vez?

SI

NO

En caso afirmativo, especificarla aquí: _____

En caso de no pasar las pruebas de elección para el Equipo Federado, ¿seguirías en la Escuela de Fútbol Sala?

SI

NO

¿En qué horario desearías entrenar?

17:00

18:00

19:00

20:00

21:00

Información Adicional

Las jugadoras pagaran una cuota al mes de 10,00 € para la escuela de futbito. Se entrenará DOS veces por semana, cada sesión de una hora y media, con entrenador acreditado.

A cada jugadora se le entregará una equipación.

Onil, ____ de _____ de _____

Firma de la jugadora

Firma del presidente del CFS Onil