



INSCRIPCIÓN SKILLS PROGRAM Baloncesto Torreldones

DATOS DEL PARTICIPANTE			
Nombre y apellidos			
Fecha Nacimiento:		Teléfono	
Mail			
Club / Equipo			
IBAN			
Titular		DNI	

PRODUCTOS			
Bono de 4 sesiones (100€)	<input type="checkbox"/>	1 Sesión suelta (30€)	<input type="checkbox"/>

Fecha: _____

Firma (padre/madre/tutor/a en el caso de menores de edad)