

Temporada 2023/24

Categoría: Alevín

Nombre Padre/Tutor: _____

Nombre Madre/Tutor: _____

Teléfono: _____

Teléfono: _____

Nombre Jugador: _____ Fecha de Nacimiento: _____

Observaciones Medicas/Otros: _____

Cuota de Inscripción

Cuota:	270 €	Fecha límite de Pago
1er Plazo:	140,00 €	30 de Sept.
2do Plazo	130,00 €	31 de Enero
Hermanos tendrán un descuento de un 25% Nuevas incorporaciones deberán abonar extra para la equipación de juego		
Número de Cuenta ES88 3130 0601 5311 0631 2422 Concepto: <i>Nombre completo de jugador y categoria</i>		

Descuento

Si algún jugador aportase un Patrocinador al Club, recibiría un descuento en la cuota, para más información puede contactar mediante el correo del Club "atleticbasquetalmassora@gmail.com" o en cualquiera de los entrenadores de los equipos.

Autorización

Autorizo al Atlètic Bàsquet Almassora a la utilización del nombre/apellidos y fotos realizadas del menor arriba citado para su difusión en las redes sociales.

☐ **SI**

☐ **NO**

Firma: _____

Se deberá aportar una foto tamaño carnet y una fotocopia del DNI enviandolo al siguiente correo electronico: abainscripciones@gmail.com