

**Temporada 2023/24**

**Categoría: Junior**

Nombre Padre/Tutor: \_\_\_\_\_ Nombre Madre/Tutor: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Nombre Jugador: \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_

Observaciones Medicas/Otros: \_\_\_\_\_

**Cuota de Inscripción**

|                                                                                                                                             |                 |                             |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|-----------------------------|
| <b>Cuota:</b>                                                                                                                               | <b>350 €</b>    | <b>Fecha límite de Pago</b> |
| <b>1er Plazo:</b>                                                                                                                           | <b>200,00 €</b> | <b>30 de Sept.</b>          |
| <b>2do Plazo</b>                                                                                                                            | <b>150,00 €</b> | <b>31 de Enero</b>          |
| <b>Hermanos tendrán un descuento de un 25%</b><br><b>Nuevas incorporaciones deberán abonar extra para la equipación de juego</b>            |                 |                             |
| <b>Número de Cuenta</b><br><b>ES88 3130 0601 5311 0631 2422</b><br><b>Concepto:</b><br><b><i>Nombre completo de jugador y categoria</i></b> |                 |                             |

**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](mailto: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.**

|                          |           |
|--------------------------|-----------|
| <input type="checkbox"/> | <b>Si</b> |
| <input type="checkbox"/> | <b>No</b> |

**Firma:** \_\_\_\_\_

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