



FULL D'INSCRIPCIÓ

BAIXADA DE TRASTOS LA POBLA DE MONTORNÈS 2024

NOM DE L'EQUIP:

NOM 1r COMPONENT (PORTAVEU):

NOM 2n COMPONENT:

NOM 3r COMPONENT:

NOM 4t COMPONENT:

NOM 1r COMPONENT:

DATA DE NAIXEMENT:

DNI (+ Fotocòpia):

ADREÇA:

LOCALITAT:

CODI POSTAL:

ADREÇA ELECTRÒNICA:

TELÈFON MÒBIL:

NOM 2n COMPONENT:

DATA DE NAIXEMENT:

DNI (+ Fotocòpia):

ADREÇA:

LOCALITAT:

CODI POSTAL:

ADREÇA ELECTRÒNICA:

TELÈFON MÒBIL:

NOM 3r COMPONENT:

DATA DE NAIXEMENT:

DNI (+ Fotocòpia):

ADREÇA:

LOCALITAT:

CODI POSTAL:

ADREÇA ELECTRÒNICA:

TELÈFON MÒBIL:

NOM 4t COMPONENT:

DATA DE NAIXEMENT:

DNI (+ Fotocòpia):

ADREÇA:

LOCALITAT:

CODI POSTAL:

ADREÇA ELECTRÒNICA:

TELÈFON MÒBIL: