

FULL 84 -JOCES ESPORTIUS ESCOLARS DE CATALUNYA FULL D'INSCRIPCIÓ FASE COMARCAL DE CROS CORREM TOTS I TOTES

ENTITAT/ESCOLA:	
------------------------	--

Nom i Cognoms del/la nen/a:	Data naix. Dd/mm/aaaa	Curs Escolar	Núm. De dorsal	sexe	Puntual								
					Tota la temporada								
Nom i Cognoms del/dels Acompanyant/s	Data naix. Dd/mm/aaaa	CATsalut	DNI	Import pagat	L'ARBOÇ 21/01/24	BONASTRE 28/01/24	BELLVEI 04/02/24	LLORENÇ DEL PENEDES 18/02/24	BANYERES DEL PENEDES 25/02/24	LA BISBAL DEL PENEDES 03/03/24	SANT JAUME DELS DOMENYS 10/03/24	SANTA OLIVA 17/03/24	EL VENDRELL 14/04/24

Nom i Cognoms del/la nen/a:	Data naix. Dd/mm/aaaa	Curs Escolar	Núm. De dorsal	sexe	Puntual								
					Tota la temporada								
Nom i Cognoms del/dels Acompanyant/s	Data naix. Dd/mm/aaaa	CATsalut	DNI	Import pagat	L'ARBOÇ 21/01/24	BONASTRE 28/01/24	BELLVEI 04/02/24	LLORENÇ DEL PENEDES 18/02/24	BANYERES DEL PENEDES 25/02/24	LA BISBAL DEL PENEDES 03/03/24	SANT JAUME DELS DOMENYS 10/03/24	SANTA OLIVA 17/03/24	EL VENDRELL 14/04/24

* Número del compte per fer l'ingrés dels diversos pagaments(recordeu de posar com a concepte el nom de l'equip i/o entitat, també cal especificar el nombre d'esportistes):

BBVA-IBAN=ES96 -0182-2968-58-0200232820

Tots els pagaments i documentació per tramitar les inscripcions la podeu enviar per a-mail a: croscebp@gmail.com