



---

## Formulari d'inscripció

---

### DADES PERSONALS I DE CONTACTE:

NOM I COGNOMS: \_\_\_\_\_

EQUIP: \_\_\_\_\_

TELÈFONS DE CONTACTE DURANT EL TORNEIG: \_\_\_\_\_

OBSERVACIONS (AL·LERGIES, MEDICACIONS, ETC.): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### AUTORITZACIÓ:

JO \_\_\_\_\_ AMB DNI \_\_\_\_\_

I COM A PARE/MARE/TUTOR, AUTORITZO AL MEU FILL/A A PARTICIPAR DEL VII TORNEIG MARENOSTRUM CUP – BASKET ELS PROPERS 6, 7 i 8 D' ABRIL DEL 2020 A SALOU (I POBLACIONS VEÏNES) SOTA LA SUPERVISIÓ DELS ENTRENADORS/ES DEL BC SANT JOAN DESPÍ. TAMATEIX AUTORITZO A LA REALITZACIÓ DE MATERIAL AUDIOVISUAL PER A LA DIFUSIÓ I D'ÚS EXCLUSIU DEL CLUB DE BÀSQUET, ELS ORGANITZADORS DEL TORNEIG I L'ÀREA D'ESPORTS DE L'AJUNTAMENT DE SANT JOAN DESPÍ.

SIGNAT A \_\_\_\_\_ EL \_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DEL 2020.

### PAGAMENT:

CAL RETORNAR EL FORMULARI D'INSCRIPCIÓ I ADJUNTAR EL COMPROVANT D'INGRÉS BANCARI (240€) O ABONAR L'IMPORT EN EFECTIU/TARGETA DE CRÈDIT A SECRETARIA ABANS DEL DIA **6 DE MARÇ**.

BC SANT JOAN DESPÍ  
BANC DE SABADELL

|      |      |      |      |      |      |      |
|------|------|------|------|------|------|------|
| IBAN | ES72 | 0081 | 0015 | 5700 | 0132 | 2843 |
|------|------|------|------|------|------|------|