



## FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

### CENTRO DE TECNIFICACIÓN DEPORTIVA DE BÁDMINTON DE CANTABRIA TEMPORADA 2019-2020

#### DATOS DEL SOLICITANTE:

|   |  |            |  |
|---|--|------------|--|
| NOMBRE Y APELLIDOS                          |  |            |  |
| FECHA DE NACIMIENTO                         |  | DNI        |  |
| DOMICILIO                                   |  | CP         |  |
| LOCALIDAD                                   |  | PROVINCIA  |  |
| E-MAIL                                      |  | Tel Móvil  |  |
| ESTUDIOS 2019                               |  |            |  |
| CLUB actual                                 |  | ENTRENADOR |  |
| NOMBRE Y APELLIDOS<br>(madre, padre, tutor) |  |            |  |
| E-MAIL                                      |  | Tel Móvil  |  |

#### TIPO DE ENTRENAMIENTO QUE SOLICITA:

|   |  |
|---|--|
| NIVEL A: Entrenamiento diario 4-5 días semanales CTD    |  |
| NIVEL B: Entrenamiento periódico 2-3 días semana CTD    |  |
| NIVEL C: Jugador en seguimiento 1-2 días por semana CTD |  |

El presente documento deberá cumplimentarse en todos sus apartados, marcando con una X el tipo de entrenamiento que solicita.

Fdo.

Fdo.

El Deportista

El Padre/Madre/o Tutor Legal

NOTA: rellenar, firmar, escanear y enviar esta solicitud junto con un breve Currículum Deportivo al mail: [secretaria@fecba.com](mailto:secretaria@fecba.com)

**FECHA LÍMITE: 30 AGOSTO 2019**