



A. BALONCESTO LUSITANIA

Temporada ___/___

Inscripción de socios

Nombre:

Apellidos:

DNI:

Fec. Nacimiento:

Dirección:

Localidad:

Provincia:

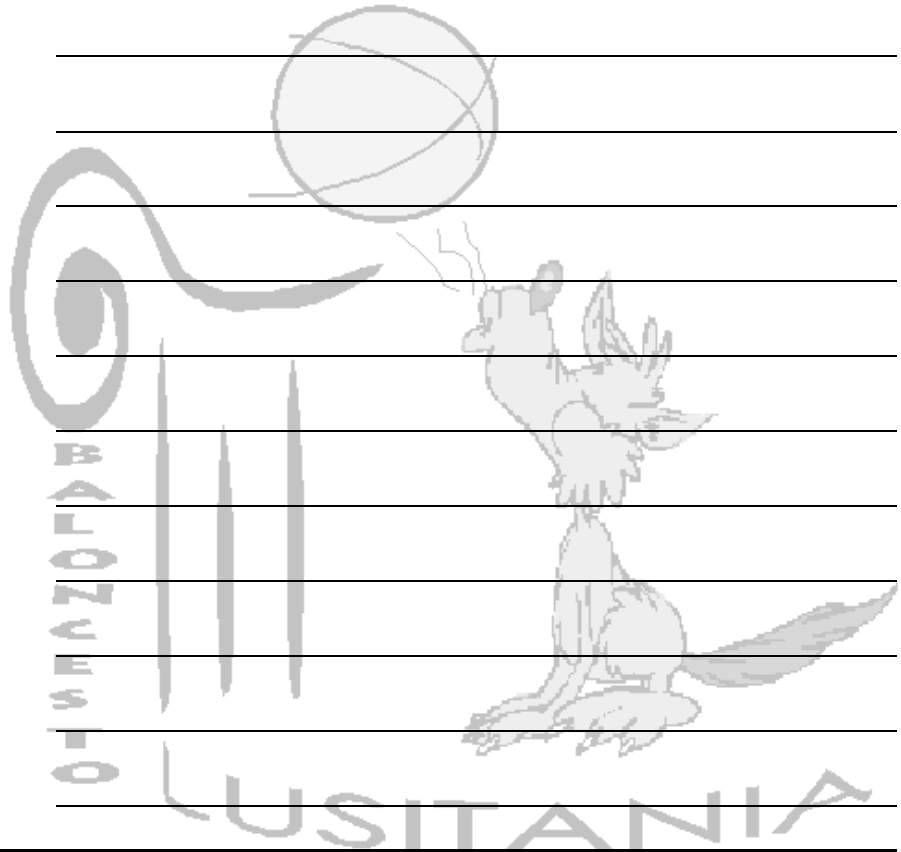
Código Postal:

Teléfono Fijo:

Teléfono móvil:

E-mail:

firma:



Mérida,.....de.....de 20__

* ENTREGAR EN A LOS MONITORES, O A TRAVÉS DEL CORREO ELECTRÓNICO DE NUESTRO CLUB.

* PARA MÁS INFORMACIÓN: TLF: 610 81 77 59.