



## FULL D'INSCRIPCIÓ

### CATALUNYA SUMMER BASEBALL CAMP 2018

#### DADES PERSONALS:

Cognoms: \_\_\_\_\_ Nom: \_\_\_\_\_

Adreça: \_\_\_\_\_

Ciutat: \_\_\_\_\_ C.P.: \_\_\_\_\_ Telèfon: \_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_ Data de Naixement: \_\_\_\_\_ Lloc: \_\_\_\_\_

Club: \_\_\_\_\_

Posició: \_\_\_\_\_ Llença: dreta/esquerra Bateja: dreta/esquerra

Telèfon d'emergència (MÒBIL): \_\_\_\_\_

E- mail: \_\_\_\_\_

#### AUTORIZACIÓ DEL PARE, MARE O TUTOR/A

Sr./Sra. \_\_\_\_\_ amb DNI: \_\_\_\_\_

Autoritzo al meu fill/a \_\_\_\_\_

A inscriure's i participar al primer CATALUNYA SUMMER BASEBALL CAMP que va celebrar la Federació Catalana de Beisbol i Softbol a Catalunya, al Camp Municipal de Beisbol Carlos Pérez de Rozas (Montjuic, Barcelona), del 3 al 7 de juliol de 2017.

Aquesta autorització es fa extensiva a decisions quirúrgiques que fossin necessàries en cas d'extrema urgència i sota la direcció facultativa pertinent.

#### SETMANES INSCRIT

Setmana 1

Setmana 2

Setmana 1 i 2

**Signat Pare**  
DNI Pare:

**Signat Mare**  
DNI: Mare:

**Signat Tutor/a legal**  
DNI: Tutor/a:

A la ciutat de \_\_\_\_\_, el dia \_\_\_\_\_ del mes de \_\_\_\_\_ de 201\_\_