



Formulari HCR Cent Patins Campus Setmana Santa

Jugador	(*) Camps Obligatoris
Nom*	
Cognoms*	
Data Naixement*	/ /
DNI/NIE*	
Adreça*	
Població*	
Id CatSalud*	

Dades Bancàries*
Nom Titular*
Numero CCC*
Entitat Bancaria*

Informació pare/mare
Nom Pare/Mare:* DNI/NIE:*
Telefons*
E-mail*