

# **1er CAMPIONAT 3x3 BÀSQUET QUARTELL**

## **FITXA D'INSCRIPCIÓ**

<b>NOM DE L'EQUIP</b>	
<b>CATEGORIA</b>	<input type="checkbox"/> Infantil (nascuts en el 1996 o posteriors)
	<input type="checkbox"/> Sènior (nascuts en el 1995 o anteriors)

### **JUGADOR 1 (CAPITÀ de l'equip)**

NOM i COGNOMS	
DNI	
ANY NAIXEMENT	
SEXE	<input type="checkbox"/> Home <input type="checkbox"/> Dona
TELÈFON CONTACTE	
EMAIL	

### **JUGADOR 2**

NOM i COGNOMS	
DNI	
ANY NAIXEMENT	
SEXE	<input type="checkbox"/> Home <input type="checkbox"/> Dona

### **JUGADOR 3**

NOM i COGNOMS	
DNI	
ANY NAIXEMENT	
SEXE	<input type="checkbox"/> Home <input type="checkbox"/> Dona

### **JUGADOR 4**

NOM i COGNOMS	
DNI	
ANY NAIXEMENT	
SEXE	<input type="checkbox"/> Home <input type="checkbox"/> Dona

Per a participar és necessari estar donat d'alta en la Seguretat Social o Mutualitat Esportiva.  
L'organització no es farà responsable de les lesions que puguin patir els participants durant el Campionat.