

**Pre – Inscripción Temporada 2024-25**

**Datos del Jugador**

**Categoría: Año:**

**Nombre y apellidos:**

**DNI**

**Fecha de nacimiento:**

**Domicilio:**

**Población:**

**Provincia:**

**Email:**

**Teléfono móvil:**

**Teléfono fijo:**

**Nombre y Apellidos madre: Móvil:**

**Nombre y Apellidos padre: Móvil:**

**Club de Procedencia:**

**Posición de Juego:**

**NOTA INFORMATIVA: El padre/madre/tutor MANIFESTAN** tener interés en que el menor que representan participe en entrenamientos y partidos amistosos de prueba con el Club, **CONOCIENDO y ASUMIENDO** que al no tener Licencia Federativa en vigor en caso de lesión no está cubierto por ningún seguro y/o mutualidad, **EXIMIENDO** de toda responsabilidad al Club en caso de lesiones como consecuencia de los entrenamientos, amistosos y demás ejercicios deportivos.

**Fdo. Padre / madre / tutor legal**

**Conforme**……………………………………..

**Las preinscripciones se pueden entregar en nuestra sede, los martes de 19:30 h a 20:30h o enviando un email** [**agrupacióndeportivaelnorte@**gmail**.com**](about:blank)

**FECHA** FIRMA (Padre, Madre o Tutor Legal)

DOMICILIO SOCIAL: C/ Begonia, 1 28903 Getafe. Madrid. CIF: G-79459970