

euskalgym

Campus Internacional 2017

INSCRIPCIÓN

NOMBRE:

APELLIDOS:

FECHA DE NACIMIENTO:

DOMICILIO:

CÓDIGO POSTAL:

POBLACIÓN:

PROVINCIA:

Nº LICENCIA (solo Federadas):

ESCUELA O CLUB:

TELÉFONOS DE CONTACTO:

EMAIL:

NIVEL: Escolar C Escolar B Escolar A Base Federado

CURRICULUM: (Tres resultados más destacados)

ALERGIAS, INTOLERANCIAS O ENFERMEDADES A TENER EN CUENTA: