

Podéis inscribiros enviando al siguiente correo:

[voleichamartin@hotmail.com](mailto:voleichamartin@hotmail.com) la siguiente documentación:

FICHA DE INSCRIPCIÓN, FOTOCOPIA DE LA TARJETA SANITARIA y justificante de haber abonado 100 Euros en concepto de RESERVA DE PLAZA en la siguiente cuenta: **BANKIA. CD Chamartin Vergara.**

**ES38 2038 1820 2960 0027 8839**

**PLAZO:** hasta el JUEVES 28 DE FEBRERO. El importe restante se INGRESARÁ en cuenta durante el mes de MAYO de 2019.

Las plazas son limitadas y se respetará el orden de inscripción.

¡Os esperamos!

**AUTORIZACIÓN VIAJE PORTUGAL, AMB VOLLEYBALL CUP, EN JULIO 2019.**

**NOMBRE Y APELLIDOS DE LA**

**JUGADORA.....**

**EDAD.....**

**CATEGORÍA.....**

.....

**NOMBRE DEL**

**PADRE/MADRE/TUTOR.....**

**TELÉFONOS DE**

**CONTACTO.....**

**CORREO**

**ELECTRÓNICO.....**

**INDICAR ALERGIAS,INTOLERANCIAS ALIMENTICIAS O**

**ENFERMEDADES.....**

.....

D/Dña.....

.....con

DNI.....autorizo a mi

hijo/a.....

.....a participar en el torneo de voleibol celebrado por el CD Chamartín Vergara en Espinho, Portugal, del 1 al 6 de julio de 2019.

También autorizo la captación de imágenes y videos durante este viaje para su posterior difusión en las redes de nuestro Club sin fines comerciales.

En Madrid a                    de                    de 2019.