**Període de prova**

**Nom:**

**Cognoms:**

**Data naixement:**

**DNI:**----------------------------------------------------

**Adreça:**

**Població:**

**C.P:**

**Nom dels Pares:**

-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**DNI:**-------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**Telèfons de contacte:**

**Correu electrònic:** -----------------------------------------------------

**Període de prova una setmana( dos entrenaments)**

**Data d’inici:** **Data finalització:** **Inscripció i primera mensualitat**

**Al finalitzar la data de prova s’haurà de fer el pagament de la inscripció més la part proporcional de la quota I portar tota la documentació sol·licitada.**

**Signat:**

Yo Sr/a. ------------------------------------------ Amb el DNI ------------------------- Com pare/mare o tutor/ra del nen/a------------------------------------------------ Amb el DNI------------------------------- En cas de patir un accident o lesió eximeixo de tota responsabilitat al Canet F.C. fent-me jo responsable de totes les despeses que comporti.

Signatura Data: