**SOL·LICITUD D’INSCRIPCIÓ AL PROGRAMA DE TECNIFICACIÓ GET BLUME**

|  |
| --- |
| **Dades de l´Esportista** |
| Nom  Data de naixement  DNI  Catsalut (CIP)  Adreça  Població  CP  Telèfon casa  Mòbil esportista  Adreça electrònica esportista  Curs acadèmic temporada 12-13  Curs acadèmic a realitzar 13-14  Sol·licita residència? Sí No  Població del domicili familiar |
| **Dades dels Pares i Mares** |
| Nom del pare  Alçada pare  DNI  Telèfon mòbil  Adreça electrònica  Nom de la mare  Alçada Mare  DNI  Telèfon mòbil  Adreça electrònica |
| **Dades Esportives** |
| Anys de pràctica esportiva  Dies d´entrenament (actuals)  Hores per dia  Club  Entrenador  Resultats més destacats de la temporada actual i de l’anterior  Lesions patides en temporades anteriors  Lesions actuals |

Data

Signatura sol·licitant