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

|  |
| --- |
| **Dades de l´Esportista** |
| Nom Data de naixement DNI Catsalut (CIP)Adreça Població CPTelèfon casa Mòbil esportista Adreça electrònica esportistaCurs acadèmic temporada 12-13Curs acadèmic a realitzar 13-14Sol·licita residència? Sí No Població del domicili familiar  |
| **Dades dels Pares i Mares** |
| Nom del pareAlçada pareDNI Telèfon mòbil Adreça electrònica Nom de la mare Alçada MareDNI 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