



ESCUELA DE FÚTBOL
C.D. SAN IGNACIO
S.D. PONFERRADINA S.A.D.
FÚTBOL FORMATIVO
FICHA DE INSCRIPCIÓN

D./Dª....., padre/madre/tutor del ALUMNO/A.....del curso..... y teléfono..... con dirección..... manifiesta que su hijo/a realiza la inscripción para la Escuela de Fútbol en la siguiente opción:

• INFANTIL (3 a 5 años)

- Opción A: Lunes - 17:00/18:00h - 17 €
- Opción B: Viernes - 17:00/18:00h - 17 €

• 1º, 2º y 3º de ED. PRIMARIA (6 a 8 años)

- Opción A: Lunes y Viernes - 17:00/18:00h - 27 €
- Opción B: Lunes - 17:00/18:00h - 17 €
- Opción C: Viernes - 17:00/18:00h - 17 €

DATOS PERSONALES

NOMBRE Y APELLIDOS DEL NIÑO:.....
 FECHA DE NACIMIENTO:..... CURSO:.....
 DNI:.....
 NOMBRE DEL PADRE:..... TFNO:.....
 NOMBRE DE LA MADRE:..... TFNO:.....
 CORREO ELECTRONICO:.....
 FIRMA DEL PADRE, MADRE O TUTOR LEGAL

FDO:.....