 ESCUELITAS FÚTBOL CLUB CHAMPAGNAT

DATOS DEL SOLICITANTE:

Apellido y nombre…………………………………………………………………………………………

Fecha de nacimiento……../……./……….. Nacionalidad……………………………………

DNI……………………………………………………………………………………………………………….

Domicilio Particular………………………………………………………………………………………

Celular…………………………………………………………………………………………………………

Colegio…………………………………………………………………Grado………..Div…………….

DATOS DE LOS PADRES:

Apellido y nombre de la madre………………………………………………………………………………….........

Email………………………………………………………………………………………………celular………………………..

Apellido y nombre del padre……………………………………………………………………………………………….

Email………………………………………………………………………………………………..celular……………………….

DATOS TARJETA DE CRÉDITO PARA EL PAGO

NÚMERO…………………………………………………………………………………………………………………………….

TIPO…………………………………………………………………………………………………………………………………….

CÓDIGO……………………………………………………………………………………………………………………………….

VENCIMIENTO…………………………………………………………………………………………………………………….

Autorizamos a nuestro hijo a realizar deporte en el Club Champagnat

Firma mamá con aclaración y DNI Firma papá con aclaración y DNI

Tachar lo que no corresponda: **Socio, No Socio, Escuelita Rugby, Convenio Pilará, Convenio Golf**.