

Jocs Esportius Escolars de Catalunya

TROBADA ESCOLAR HANDBOL COMARCAL

INSCRIPCIÓ

Nom de l'escola: _____

Curs: _____

Dades Responsable (Nom i cognoms, DNI, telèfon i correu electrònic):

Dades esportistes*:

NOM I COGNOMS	DNI	DATA DE NAIXEMENT	CURS

**Mínim 5 persones inscrites i màxim 9. En cas de no arribar al nombre mínim, contacteu amb l'organització per explorar la possibilitat d'ajuntar-se amb altres participants en la mateixa situació.*

On s'ha de deixar la butlleta?

Per completar la inscripció, us agraïm que feu arribar aquesta butlleta al professorat d'educació física de l'escola o que la envieu per correu electrònic a consellesportiu@ceplaestany.cat

