



C.F. BENIDORM

info@cfbenidorm.es

COORDINADOR 610 80 41 21

OFICINA 666 50 15 33

DATOS DEL JUGADOR

Nombre :

Apellidos :

Fecha Nacimiento : (dd/mm/yy)

Dirección :

Localidad :

Provincia :

Código Postal :

Teléfono Jugador :

DNI : (u otro documento de identidad)

Lugar de nacimiento :

Club de origen : (último club en el que jugó)

Correo Electrónico :

Alergias :

Talla camiseta :

Talla pantalón :

DATOS FAMILIARES

	PADRE	MADRE
Nombre :	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Apellidos :	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Teléfonos :	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Correo Electrónico :	<input type="text"/>	<input type="text"/>
DNI :	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Fecha Nacimiento :	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nombre Titular IBAN:	<input type="text"/>	
Cta Corriente IBAN:	<input type="text"/>	

DATOS DEPORTIVOS

El Jugador citado en este documento será renovado/fichado para la temporada 2020/2021

FIRMA DEL JUGADOR:

FIRMA DE PADRE O MADRE: