



9è CAMPIONAT DE PÀDEL DE FAMÍLIES DE LES ALZINES INSCRIPCIÓ (lliurar la butlleta a secretaria)

Nom i cognoms 1 _____

Nom i cognoms 2 _____

Telf. 1 _____

e-mail 1 _____

Telf. 2 _____

e-mail 2 _____

Nivell: Iniciació Mig Avançat

SERVEI DE GUARDERIA: SÍ NO

NÚMERO DE NENS : _____ (posar noms i edats)

1. _____ 2. _____ 3. _____

4. _____ 5. _____ 6. _____