



Formulario de Inscripción

Nombre:

Apellidos:

DNI:

Dirección:

Población:

Código postal:

Móvil:

Teléfono (opcional):

Correo electrónico:

Cargo u ocupación que le vincula al fútbol:

**Forma de pago** (márquese lo que proceda):

**Matrícula:**

Pago único: **2.400 €** (antes del 21 de FEBRERO).

Pago fraccionado: 1º pago: **1.300 €** antes del 21 de FEBRERO y  
2º pago: **1.100 €** antes del 4 de ABRIL.

A                      de                      de 2009.

\_\_\_\_\_  
Firma del interesado