

Temporada

 2017

 Escuelas de Fútbol **CHUPETINES*®*** Valladolid

*Las Casillas Remarcadas En Color Verde Son Casillas Desplegables PINCHA en ellas para seleccionar tú opción*

DATOS DEL CLUB/ESCUELA PARTICIPANTE

|  |
| --- |
| Nombre Club/ Escuela Participante**:**  |
| Localidad:       |
|  |       | Número |     | Código Postal |       |
| Teléfonos de contacto |   |       |  |       |  |       |
| CORREO ELECTRONICO:        |

DATOS / LOCALIZACIÓN DEL CAMPO DE JUEGO

|  |
| --- |
| Nombre Campo de Juego**:** |
| Localidad:       |
|  |       | Número |     | Código Postal |       |

DATOS EQUIPO Y EQUIPACIÓN ESCUELA PARTICIPANTE

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| NÚMERO DE EQUIPOS PARTICIPANTES:   | [ ] Equipo Año 2011  | [ ] Equipo año: 2012  | [ ] Equipo Mixto  |
| Los colores identificativos de nuestra escuela durante ésta temporada serán los siguientes: |
| **EQUIPACIÓN** | **CAMISETA** | **PANTALÓN** | **MEDIAS** |
|  |  |  |       |       |       |
|  |  |  |       |       |       |
|  |  |  |       |       |       |
|  |  |  |       |       |       |

PÓLIZA SEGURO

El precio que nos pasa la compañía de seguros para la suscripción de la póliza individual a los jugadores participantes es de: 7,20 euros/jugador. Si estás interesado cumplimenta este campo y ingresa la cantidad correspondiente en el número de cuenta de Caja Laboral que figura al final del documento, con la referencia “ABONO PÓLIZA SEGURO ESCUELA ….(la que proceda)

|  |
| --- |
| [ ]  Si quiero suscribir la póliza a los componentes de nuestra escuela |

DATOS ENTRENADORES /MONITORES

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre | Apellidos | Teléfono Contacto | E-mail | Equipo |
|       |       |       |       |  |
|       |       |       |       |  |
|       |       |       |       |  |
|       |       |       |       |  |
|       |       |       |       |  |
|       |       |       |       |  |
|       |       |       |       |  |
|       |       |       |       |  |
|       |       |       |       |  |

DATOS FOTOGRAFO COLABORADOR CHUPETINES

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre | Apellidos | Teléfono Contacto | E-mail | Equipo |
|       |       |       |       |  |
|       |       |       |       |  |
|       |       |       |       |  |
|       |       |       |       |  |

DATOS ENTIDAD ORGANIZADORA LIGA CHUPETINES

**Entidad De Promoción Y Recreación Deportiva de Fútbol CHUPETINES Valladolid N.I.F. G-47725031**

**CAJA LABORAL KUTXA IBAN ES6030350270922700013579**

|  |
| --- |
| **Con la elaboración de este documento se creará una red de comunicación interna entre todos los monitores participantes. Una vez cumplimentado por el club/escuela, será distribuido, facilitando así la comunicación para cualquier asunto a tratar.*****Los datos aportados en este documento serán tratados con carácter personal y privado, no dando conocimiento de los mismos sin la autorización del interesado.*** |

Éste documento debes enviarlo a la dirección de correo: documentacion@escuelaschupetines.com en formato WORD o PDF