



NÚMERO SOCIO INFANTIL/PROTECTOR

EQUIPO:

NOMBRE Y APELLIDOS:

DOMICILIO:

LOCALIDAD:

TELEFONO:

EMAIL:

D.N.I.

CENTRO DE ESTUDIOS:

FECHA DE NACIMIENTO:

PARA CUALQUIER INFORMACIÓN RESPECTO A ESCUELAS :

LETICIA VEGA 618985484

NOELIA ROBLES 636354471

ALCALA DE HENARES A DE DE 20