

## II CAMPUS DE TECNIFICACION DE BALONCESTO

### SOLICITUD DE PARTICIPACION

Jugador/a: \_\_\_\_\_

Fecha Nac.: \_\_\_\_\_ Club de origen: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_

CP: \_\_\_\_\_ Localidad: \_\_\_\_\_ Telefonos: \_\_\_\_\_

SOLO INFANTILES Y CADETES:

Puesto de juego habitual: BASE  ESCOLTA  ALERO  ALA-PIVOT  PIVOT

Aspectos técnicos en los que desea incidir: \_\_\_\_\_

Observaciones que deben tomarse en cuenta (tratamientos médicos, alergias...):

Altura: \_\_\_\_\_ cm Peso: \_\_\_\_\_ kg

### AUTORIZACION PATERNA

D. \_\_\_\_\_, como padre, madre o  
tutor del jugador/a \_\_\_\_\_

autoriza su asistencia y participación en las actividades que se realizarán durante  
el II Campus de Tecnificación de Baloncesto 2009 organizadas por el Liceo  
Sorolla.

En Pozuelo a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 2.009.

Firmado

#### ENTIDADES COLABORADORAS



Offsports.com