



SOLICITUD DE ACCESO FÚTBOL FEMENINO 18/19 A.D. ALCORCÓN & C.D.E. AMISTAD

DATOS

NOMBRE: _____

APELLIDOS: _____

D.N.I.: _____

F. NACIMIENTO: _____

LUGAR: _____

DOMICILIO: _____

LOCALIDAD: _____

PROVINCIA: _____

Nº MÓVIL: _____

TLF. FIJO _____

E-MAIL: _____

EQUIPO PROCEDENTE TEMP. 17/18: _____

POSICIÓN EN EL CAMPO: _____

REQUISITOS PARA LA SOLICITUD

Todas las jugadoras que estén federadas deberán tener autorización de su actual Club.

Cada solicitud deberá estar firmada por el padre/madre o tutor obligatoriamente.

En caso de lesión o accidente durante el período de pruebas, ni la A.D. ALCORCÓN, S.A.D. ni el C.D.E. AMISTAD contraen responsabilidad alguna.

AUTORIZACIÓN

Yo, _____ con DNI _____, autorizo a la jugadora arriba mencionada, en calidad de _____ (padre, madre, tutor legal) a realizar una prueba con la A.D. ALCORCÓN, S.A.D. y C.D.E. AMISTAD para la temporada 18-19. *Fecha:*

Firma:

Necesitamos firmada la siguiente autorización si estás en algún equipo federado (firma y sello del Club).

Autorizamos a la jugadora arriba mencionada, que actualmente milita en _____ a realizar las pruebas en la A.D. ALCORCÓN S.A.D. y C.D.E. AMISTAD para la temporada 18-19.

Firma y Sello

ENTREGA DE SOLICITUD

En las oficinas del Fútbol Base (Estadio Santo Domingo) de lunes a viernes, o enviar al correo electrónico futbolbase@adalcorcon.com, **HASTA EL 3 DE MAYO DE 2018**