



## **ANEXO**

(Solicitud de inscripción)

### **10º Torneo Europeo Waterpolo Alevín Mixto**

**Ciudad de Marbella  
Marbella, 2 - 5 de Enero de 2018**

## **BOLETIN DE INSCRIPCION**

NOMBRE DEL EQUIPO:

DIRECCION, TELEFONO, E-MAIL DEL CLUB:

NOMBRE Y APELLIDOS DEL RESPONSABLE:

TELEFONO DEL RESPONSABLE:

## **RELACION DE PARTICIPANTES**

ENTRENADOR:

DELEGADO:

JUGADORES:

GORRO 1 NOMBRE Y FECHA DE NACIMIENTO:

GORRO 2 NOMBRE Y FECHA DE NACIMIENTO:

GORRO 3 NOMBRE Y FECHA DE NACIMIENTO:

GORRO 4 NOMBRE Y FECHA DE NACIMIENTO:

GORRO 5 NOMBRE Y FECHA DE NACIMIENTO:

GORRO 6 NOMBRE Y FECHA DE NACIMIENTO:

GORRO 7 NOMBRE Y FECHA DE NACIMIENTO:

GORRO 8 NOMBRE Y FECHA DE NACIMIENTO:

GORRO 9 NOMBRE Y FECHA DE NACIMIENTO:

GORRO 10 NOMBRE Y FECHA DE NACIMIENTO:

GORRO 11 NOMBRE Y FECHA DE NACIMIENTO:

Con el envío de este documento se acepta la cesión de los derechos de imagen de los deportistas participantes, tanto de video como fotográfica para la promoción de éste y futuros eventos del club Waterpolo Marbella.

**Mádanos rellena esta hoja impresa**

A esta solicitud de inscripción se tiene que acompañar:

- 1.- Justificante del ingreso de cuenta de la reserva de plaza.
- 2.- Fotografía a color del equipo.
- 3.- Fotocopia de las fichas de los jugadores, entrenador y delegado.
- 4.- Autorizaciones de jugadores de otros clubes para participar con el equipo inscrito si los hubiera.
- 5.- Imagen del logo del club participante.

**Ingresos:**

En BANCO SABADELL  
Cód. IBAN ES50 0081 0244 1400 0204 7410

**Indicando Nombre del Club y nº de teléfono de contacto.**

Más información en: [www.waterpolomarbella.com](http://www.waterpolomarbella.com)  
Móvil: Miki **640 745 521**

La documentación completa relativa a la inscripción deberá remitirse por:

**e-mail: [info@waterpolomarbella.com](mailto:info@waterpolomarbella.com)**