



## ESCOLES DE PROMOCIÓ DEL BASQUETBOL

### INSCRIPCIÓ – FITXA TÈCNICA

Codi entitat:

**D  
A  
D  
E  
S  
  
E  
N  
T  
I  
T  
A  
T**

|                                     |                      |                      |                                |
|-------------------------------------|----------------------|----------------------|--------------------------------|
| <b>ENTITAT:</b>                     | <input type="text"/> |                      |                                |
| <b>Nom Escola Bàsquet :</b>         | <input type="text"/> |                      |                                |
| <b>ADREÇA:</b>                      | Carrer, Num. i pis   | <input type="text"/> |                                |
|                                     | Codi postal:         | <input type="text"/> | Població: <input type="text"/> |
|                                     | Telèfon:             | <input type="text"/> | Fax: <input type="text"/>      |
|                                     | E-mail:              | <input type="text"/> |                                |
| <b>ENVIEU LA CORRESPONDÈNCIA A:</b> |                      |                      |                                |
|                                     | Sr/a.                | <input type="text"/> |                                |
|                                     | Carrer, nº i pis:    | <input type="text"/> |                                |
|                                     | Codi postal:         | <input type="text"/> | Població: <input type="text"/> |

**R  
E  
S  
P  
O  
N  
S  
A  
B  
L  
E  
S**

| DIRECTIU/VA |                      |
|-------------|----------------------|
| Sr/a.       | <input type="text"/> |
| Telèfon     | <input type="text"/> |
| Càrrec      | <input type="text"/> |

| DIRECTOR/A ESCOLA |                      |
|-------------------|----------------------|
| Sr/a.             | <input type="text"/> |
| Telèfon           | <input type="text"/> |
| Títol             | <input type="text"/> |

| ENTRENADORS/ES DE L'ESCOLA |                      |          |                      |
|----------------------------|----------------------|----------|----------------------|
| Sr/a.                      | <input type="text"/> | Telèfon: | <input type="text"/> |
| Sr/a.                      | <input type="text"/> | Telèfon: | <input type="text"/> |
| Sr/a.                      | <input type="text"/> | Telèfon: | <input type="text"/> |

Signatura i Segell de l'Entitat

Acceptada la inscripció:

\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Segell FCBQ

Còpia Comitè Tècnic