

1a BECA ENTRENADORS DE PORTERS**DADES DEL JUGADOR:**

NOM: _____ DATA NAIXEMENT: _____ EDAT: _____

COGNOMS: _____

DNI _____ NÚM TARGETA SANITARIA: _____

ADREÇA: _____

LOCALITAT: _____ CP: _____ PROVÍNCIA: _____

TELÈFON _____ TELÈFON MÒBIL: _____

CORREU ELECTRÒNIC: _____

INFORMACIÓ ACADÈMICA:

ESTUDIS CURSATS: _____

INFORMACIÓ ESPORTIVA:

CLUB ACTUAL: _____

CLUBS COM A JUGADOR: _____

CLUBS COM A ENTRENADOR: _____

DISPONIBILITAT HORÀRIA: _____

A: _____ el: _____ de: _____ de: _____

SIGNATURA