

NOMBRE DEL EQUIPO: \_\_\_\_\_

ENTRENADOR: NOMBRE \_\_\_\_\_ APELLIDOS \_\_\_\_\_ DNI \_\_\_\_\_

CAPITÁN: NOMBRE \_\_\_\_\_ APELLIDOS \_\_\_\_\_ DNI \_\_\_\_\_

TELÉFONO DEL RESPONSABLE \_\_\_\_\_ E-MAIL \_\_\_\_\_

NOMBRE EN REDES SOCIALES PARA COMUNICAR NOVEDADES Y RESULTADOS \_\_\_\_\_

	DORSAL	NOMBRE Y APELLIDOS	DNI	FECHA NACIMIENTO	TELÉFONO	TALLA EQUIPACIÓN
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						

Firma del responsable y sello del centro/club:

## HOJA DE INSCRIPCIÓN IV LIGA DE BALONCESTO ADAPTADO ATS

SELECCIONA PISTA: PABELLÓN EL TOSCAR

IES PEDRO IBARRA

MARCAR MÍNIMO TRES HORARIOS EN LOS QUE PUEDA JUGAR EL EQUIPO:

	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES
8:00 – 9:00					
9:00 – 10:00					
10:00 – 11:00					
11:00 – 12:00					
12:00 – 13:00					
13:00 – 14:00					
14:00 – 15:00					
15:00 – 16:00					
16:00 – 17:00					
17:00 – 18:00					
18:00 – 19:00					
19:00 – 20:00					

Con la firma de la presente hoja de inscripción el CLUB/CENTRO acepta las normas de la Liga de ATS, así como el Reglamento de Competición y Disciplina. Asimismo, el centro/club participante asume la responsabilidad de cualquier accidente deportivo que pueda tener lugar durante la competición por ser una actividad organizada dentro del horario de actividades de los centros/clubes. El centro/club confirma expresamente disponer de un seguro en vigor que cubra cualquier eventualidad que pueda suceder durante el transcurso de la Liga.

Firma del responsable y sello del centro/club: