

SPIRIT OF HOCHEY



torneig d'hoquei patins

15 I 16 DE JUNY DE 2018

1 PORTER I 4 JUGADORS
(MÀXIM 7 INTEGRANTS)

TORNEIG
24 HORES

CATEGORIA ULTRA
NASCUTS A PARTIR DEL 2001
CATEGORIA INFANTIL
NASCUTS EL 2003 I 2002

CATEGORIA ALEVÍ
NASCUTS EL 2005 I 2004

CATEGORIA BENJAMÍ
NASCUTS EL 2007 I 2006

CATEGORIA PREBENJAMÍ
NASCUTS EL 2010, 2009 I 2008

TORNEIG
12 HORES

10€

per persona

TROFEUS

PER AL CAMPIÓ, SUBCAMPIÓ,
MÀXIM GOLEJADOR I MILLOR PORTER
DE CADA CATEGORIA

APUNTA'T JA!

+ info i inscripcions al 620 85 50 47

NOM DE L'EQUIP: _____

RESPONSABLE (major d'edat): _____

DNI: _____ TELÈFON: _____ EMAIL: _____

categoria: _____

en cas d'acampada (només categoria ultra): __ (número de tendes)

NOM: _____ COGNOMS: _____

DATA DE NAIXEMENT: _____ CLUB: _____

NOM: _____ COGNOMS: _____

DATA DE NAIXEMENT: _____ CLUB: _____

NOM: _____ COGNOMS: _____

DATA DE NAIXEMENT: _____ CLUB: _____

NOM: _____ COGNOMS: _____

DATA DE NAIXEMENT: _____ CLUB: _____

NOM: _____ COGNOMS: _____

DATA DE NAIXEMENT: _____ CLUB: _____

NOM: _____ COGNOMS: _____

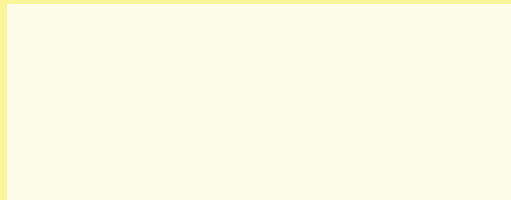
DATA DE NAIXEMENT: _____ CLUB: _____

dades porter:

NOM: _____ COGNOMS: _____

DATA DE NAIXEMENT: _____ CLUB: _____

El/la responsable de l'equip autoritza els jugadors inscrits a participar a l'Spirit of Hockey Igualada i se'n fa responsable. Els jugadors estan obligats a complir les normes establertes per l'organització. Amb aquest document i atès que el dret de la pròpia imatge està reconegut en l'article 18.1 de la Constitució i regulat per la Llei 5/1982 de 5 de maig, sobre el dret a l'honor, a la intimitat personal i familiar, també s'autoritza l'organització a poder publicar fotografies on apareguin els participants. I així ho signa a continuació.



Cal enviar aquest document al 620 855 047 o enviar-ho a secretaria@igualadahc.com.

Cal adjuntar el comprovant conforme s'ha realitzat la transferència (ES8601828099130201566545)