HOJA DE INSCRIPCIÓN
XVI TORNEO MUNICIPAL DE PÁDEL
ARCOS DE JALÓN 2025

CATEGORIA	**A RELLENAR POR LA ORGANIZACIÓN**
ϒ DOBLES MASCULINO ϒ DOBLES FEMENINO	**CUOTA INSCRIPCIÓN PAGADA 10 €**

NOMBRE DE JUGADOR	DNI	FECHA NACIMIENTO	TELÉFONO

Declaramos bajo juramento y nuestra responsabilidad que, a pesar de no presentar certificado médico, nos encontramos APTOS para la práctica deportiva, dados los reconocimientos médicos a los que nos hemos sometido recientemente y, por tanto, asumimos la responsabilidad de inscribirnos en este evento, eximiendo de todo compromiso a la organización del CAMPEONATO ante cualquier lesión que pueda producirse.

FIRMA JUGADOR 1	FIRMA JUGADOR 2

INFORMACIÓN ADICIONAL

- Obligatorio firmar la hoja de inscripción por los jugadores participantes
- Obligatorio autorización paterna firmada para los menores de edad (no pueden participar los menores de 15 años cumplidos)
- En caso de enviar la inscripción por correo electrónico (ayuntamiento@arcosdejalon.es) poner en asunto “Inscripción torneo pádel 2025”