



# Club Hoquei Claret Barcelona

Carrer Sant Antoni M<sup>a</sup> Claret, 49  
08025 Barcelona

[inscripcions@hoqueiclalet.com](mailto:inscripcions@hoqueiclalet.com)

## Inscripció al Club Hoquei Claret Barcelona

Temporada : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Foto

### Dades del Sol·licitant :

Nom : \_\_\_\_\_ Cognoms : \_\_\_\_\_

Data naixement : \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ Num. Targeta sanitària: \_\_\_\_\_

Adreça e-mail: \_\_\_\_\_ Mòbil : \_\_\_\_\_

Adreça : \_\_\_\_\_

CP : \_\_\_\_\_ Població : \_\_\_\_\_

Autoritzo a prendre les decisions mèdico-quirúrgiques necessàries en cas d'urgència, sota la direcció facultativa adequada.

Signatura

Barcelona , \_\_\_\_\_

### Contacte en cas d'emergència:

Nom : \_\_\_\_\_ Cognoms : \_\_\_\_\_

Relació : \_\_\_\_\_

Telèfon domicili : \_\_\_\_\_ Telèfons mòbils: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Apunteu al darrera d'aquest full si hi ha alguna dada d'interès pel que fa a la salut (al·lèrgies, etc.), així com la data de la darrera vacuna del tètanus.

**Important: si us plau, quan torneu aquest full, adjunteu fotocòpia de la targeta sanitària**