

CLÍNIC D'ALT NIVELL A LLEIDA

15 i 16 de desembre de 2018

Full d'Inscripció a [formació.entrenadors@fchandbol.com](mailto:formacio.entrenadors@fchandbol.com)

Dades de personals

Nom:	Data de Naixement:
Cognoms:	
Correu electrònic:	
Adreça:	
Codi Postal:	Població:
Nom Club:	
Àrbitre: <input type="checkbox"/>	Jugador/a: <input type="checkbox"/>
Entrenador/a: <input type="checkbox"/>	Altres: <input type="checkbox"/>

Assistència

Tots dos dies: <input type="checkbox"/>
Dissabte, 15 de desembre de 2018: <input type="checkbox"/>
Diumenge, 16 de desembre de 2018: <input type="checkbox"/>

Invitació Final a 4 de la COPA ASOBAL

Els i les assistents al Clínic d'Alt Nivell tindran a la seva disposició una invitació* per gaudir de la jornada esportiva, que pertoqui, de la Final a 4 de la Copa ASOBAL.

*Les invitacions es lliuraran al finalitzar cadascuna de les jornades del Clínic.

Signatura:

Nota: Enviar aquest full d'inscripció a formacio.entrenadors@fchandbol.com, indicant a l'assumpte **CLÍNIC DE LLEIDA**, abans del **14 de desembre de 2018**.