



PROVES D'ACCÉS CBSN

En/na (pare/mare/tutor/a): _____

Amb DNI (pare/mare/tutor/a): _____

Del jugador: _____

Nascut el dia: _____ / _____ / _____

Amb domicili: _____

Localitat de: _____

Amb DNI: _____

Amb telèfon: _____

Amb email: _____

Sol·licitud de participació als entrenaments de proves d'accés del CBSN

Sol·lucito participar de manera voluntària en els entrenaments de proves d'accés organitzats pel Club Bàsquet Sant Narcís (CBSN).

En cas que durant aquests entrenaments pateixi alguna lesió, dany, ferida, contusió o qualsevol altre incident, deixo constància que eximeixo completament de responsabilitat al Club Bàsquet Sant Narcís, i renuncio a presentar cap denúncia o reclamació relacionada.

Accepto que la meva participació és totalment voluntària i sota la meva responsabilitat.

Signat:

_____, ____ de _____ de 20__