



INSCRIPCION PARA COMPETIDORES

FOTO

DATOS PERSONALES

NOMBRE	_____	D.N.I.	_____
APELLIDOS	_____	EDAD	_____
DOMICILIO	_____	NUM.	_____
LOCALIDAD	_____	C.P.	_____
PROVINCIA	_____	TELF.	_____

DATOS DEL CLUB

CLUB:	_____	NUM	_____
DIRECCIÓN	_____	C.P.	_____
LOCALIDAD	_____	TELF.	_____
PROVINCIA	_____		

MODALIDAD _____

CATEGORÍA

CINTURÓN NEGRO NO CINTURÓN NEGRO

PESO CATEGORÍA

A RELLENAR POR EL COMPETIDOR

PESO REAL

A RELLENAR POR EL DIRECTOR DE ARBITRAJE

El competidor abajo firmante declara estar conforme con el Reglamento de Arbitraje por el cual se rige la EACS y se responsabiliza de las lesiones o pormenores que esta competición le pudieran ocasionar, de las cuales será tratado convenientemente por los servicios médicos que estarán presentes en la competición, y exonera de toda responsabilidad civil, subsidiaria y de cualquier otra índole a EACS y a sus representantes legales.

COMPETIDOR

DIRECTOR DEL TORNEO

Fdo. _____

Fdo. _____

DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR: Fotocopia del D.N.I., Fotocopia de las licencias anuales,
NOTA: Esta hoja debe ir sellada por el Gimnasio del competidor y remitida a la sede central de EACS con 15 días de antelación a la celebración del torneo.