

BUTLLETA D'INSCRIPCIÓ

NOM

COGNOMS

ADREÇA

POBLACIÓ

CODI POSTAL

TELÈFON

MAIL

NIVELL TITULACIÓ

PAGAMENTS

Mitjançant ingrés al número de compte:
ES80 2100 0841 90 0200677784

Indicar el nom de l'assistent a l'ingrés

Enviar la inscripció i el comprovant de pagament
a:

entrenadorsfutsal@fcf.cat

Les dades personals que ens ha facilitat tenen caràcter facultatiu i quedaran registrades en un fitxer el titular del qual és la Federació Catalana de Futbol (FCF), amb la finalitat de participar en el clínic de referència, així com de ser informat d'altres convocatòries del mateix caràcter.

INFORMACIÓ D'INSCRIPCIÓ:

- Places limitades. Màxim 100 inscrits
- Admissió per ordre d'inscripció
- Data límit d'inscripció: divendres 2 de juny de 2017

ELS ASSISTENTS REBRAN, INCLÒS EN LA MATRÍCULA, EL SEGÜENT MATERIAL:

- Quadern de treball
- Bolígraf corporatiu
- Pendrive
- Accessori esportiu

PREUS

Preu col·legiat al CTE de la FCF : 35€
Preu no col·legiat - públic general : 65€

ACREDITACIONS

Dissabte 10 de juny, a partir de les 9 hores
Auditori del Centre Cultural de Martorell
Plaça de les cultures, s/n. Martorell



CLÍNIC D'ENTRENADORS DE FUTBOL SALA

10 i 11 de juny de 2017
Martorell



FEDERACIÓ
CATALANA
DE FUTBOL



Patrocini Oficial



Patrocini Oficial

