REAL VALLADOLID
BALONCESTO

HOJA DATOS JUGADOR/A

Nombre_ Fecha Nac_

Apellidos_ DNI_

Dirección_

Población_

Provincia_ CP_

Tarjeta Sanitaria SACYL (4 letras + 12num ó CYL+10 num)_

*Compañía privada_

Centro Educativo_

Datos de Contacto

Teléfono_ Fijo_ Móvil tutor_

Móvil jugador/a_ Móvil tutor_

Emails_ Jugador/a

Tutor

Tutor

Trabajo

Datos familiares:	**Nombre y Apellidos**	**DNI**
Tutor		
Tutor		

Obervaciones
(enfermedad, alergias, lesiones o cualquier otro dato relevante)

Esta hoja cumplimentada debe ir ANEXA al documento de CLAUSULA DE TRATAMIENTO