



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_
Club/colegio/equipo durante la temporada 23/24

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