



REAL VALLADOLID

CLUB DE 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 padre_ | |
| | Móvil jugador/a_ | | Móvil madre_ | |
| Emails_ | Jugador/a | | | |
| | Padre | | | |
| | Madre | | | |
| | Trabajo | | | |

Datos familiares:

Nombre y Apellidos

DNI

| | | |
|-------|--|--|
| Padre | | |
| Madre | | |

Observaciones

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

Esta hoja cumplimentada completa y debe ir ANEXA al documento de PERMISO DE DATOS.