

INSCRIPCIÓN WALKING FOOTBALL

TU INFORMACIÓN

Nombre y apellidos		
¿Eres socio/a?	Abonado <input type="checkbox"/> No abonado (Soy Bético) <input type="checkbox"/> Ninguna de las anteriores <input type="checkbox"/>	
En caso afirmativo, ¿qué categoría?	Adulto <input type="checkbox"/> Discapacitado <input type="checkbox"/> VIP <input type="checkbox"/> Grada Heliópolis <input type="checkbox"/> Mayor <input type="checkbox"/>	
ID Abonado (sólo socios)		
Teléfono móvil de contacto del usuario		
Correo electrónico de contacto		
Fecha de Nacimiento (DD/MM/AA)		Edad:
Lugar de residencia		
Talla	S <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> XL <input type="checkbox"/> XXL <input type="checkbox"/>	

REQUISITOS DE ACCESO

¿Ha practicado deporte alguna vez? ¿Cual?	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> _____
¿Practica deporte actualmente? ¿Cuál?	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> _____
Nivel de inglés	Básico <input type="checkbox"/> Medio <input type="checkbox"/> Alto <input type="checkbox"/>
¿Cuál es tu disponibilidad o preferencia para el horario de entrenamientos?	Mañana (a partir de las 10:00h) <input type="checkbox"/> Tarde (a partir de las 16:00h) <input type="checkbox"/> Noche (a partir de las 20:00h) <input type="checkbox"/>
¿Cuál es tu disponibilidad para viajar a nivel europeo? (sólo en una ocasión)	

¿Cómo has conocido nuestro programa de Walking Football?	
¿Qué crees que puedes aportar al equipo?	

En el caso de ser seleccionado, será necesario la presentación de un reconocimiento médico apto para la práctica deportiva.

Envíenos este formulario al siguiente correo electrónico, fundacion@realbetisbalompie.es

