

# XII TROFEO CIUDAD DE ALBACETE DE TENIS EN SILLA DE RUEDAS

## *Hoja de inscripción*

Nombre y apellidos:

DNI:

Teléfono:

Fed. Territorial:

Nº licencia FEDMF:

Deportista:

Técnico:

Usuario Habitual de Silla:

## *Datos del viaje*

Acompañante: Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_ Nº de

acompañantes \_\_\_\_\_

Nombre y apellidos

\_\_\_\_\_

¿Necesitas que vayan a buscarte? Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

Medio de transporte: Avión \_\_\_\_\_ Tren \_\_\_\_\_ Vehículo  
propio \_\_\_\_\_

Día y Hora de salida:

Compañía y nº de vuelo/tren:

Observaciones \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

REMITIR POR E-MAIL o WHASAPP: [juliangarcia@clubtenisalbacete.com](mailto:juliangarcia@clubtenisalbacete.com)  
antes del miércoles 23 de septiembre

**Es imprescindible para que la inscripción se haga efectiva realizar la transferencia bancaria a la siguiente cuenta**

**BANCO SABADELL: ES68 - 0081 - 0250 - 9500- 0176 - 9180**