



SOLICITUD DE WC BABOLAT CUP

BABOLAT VS ESPAÑA S.A.
 Tel. 93 241 34 45 Fax. 93 209 34 84
 Email: marketingsp@babolat.com

DATOS JUGADOR/A	
Nombre	
Apellidos	
Número Licencia	
Ránking	
Fecha de Nacimiento	
D.N.I.	
Sexo	
Email	
Teléfono	
Federación	
Club	

PERSONA RESPONSABLE DEL JUGADOR/A	
Nombre	
Apellidos	
Fecha de Nacimiento	
D.N.I.	
Email	
Teléfono	
Cargo (padre, entrenador...)	

MOTIVO DE LA SOLICITUD DEL WILD CARD

INFORMACION IMPORTANTE PARA LA APLICACION
<p>** La solicitud del Wild Card se ha de realizar antes del viernes 4 de Mayo del 2012 a las 16:00 hrs</p> <p>** Es la responsabilidad del jugador/a o de la persona responsable, confirmar la recepción de la aplicación</p> <p>** La aplicación se ha de enviar vía Fax</p> <p>** La confirmación de la recepción de la aplicación y otras preguntas sobre ésta, se han de realizar vía email o llamada telefónica</p>

FIRMA DEL JUGADOR/A	
FECHA	

FIRMA DE LA PERSONA RESPONSABLE	
FECHA	