



HAZTE SOCIO DEL **IBARREKO**

NOMBRE _____

APELLIDOS _____

DIRECCION _____ **C.P.** _____

FECHA DE NACIMIENTO _____

JUGADOR : CARNET IMD N° _____

TIPO DE CARNET

- INDIVIDUAL - 30 €
- JUBILADO - 20€

**INDICAR EL NOMBRE Y APELLIDOS PADRE/MADRE,
FECHA DE NACIMIENTO Y EL EQUIPO AL QUE
PERTENECE EL JUGADOR.**

**INFANTIL A - INFANTIL B - CADETE A -
CADETE B - JUVENIL A - JUVENIL B**