

ESCUELAS DEPORTIVAS DE BÉISBOL Y SÓFBOL  
**CURSO 2011-12**

FORMULARIO DE MATRÍCULA:

NOMBRE Y APELLIDOS DEL ALUMNO:

DNI/PASAPORTE/TARJETA RESIDENCIA:

DIRECCIÓN:

C.P: POBLACIÓN:

FECHA DE NACIMIENTO

TELÉFONO DEL ALUMNO (fijo y móvil):

CORREO ELECTRÓNICO:

NOMBRE DEL PADRE/MADRE:

TELEFONOS PADRE/MADRE:

**AUTORIZACIÓN**

D/D<sup>a</sup>.....padre/madre del  
alumno/a....., **AUTORIZO** a la  
Federación de Béisbol y Sófbol de la Comunidad Valenciana a realizar los cobros bancarios de  
la matricula del presente curso correspondientes a las EEDMM de Béisbol y Sófbol.  
Nº Cuenta Bancaria:

Oficina	Sucursal	DC	CTA
---------	----------	----	-----

.....a ..... de ..... de.....  
Firma del padre/madre.