



RUGBY ÁVILA CLUB

Preinscripción Escuela de Rugby Temporada 2016 / 17

Datos Personales

Nombre _____

Apellidos _____

Fecha de Nacimiento ____/____/____

Nombre Padre/Tutor _____

Nombre Madre/Tutora _____

Contacto

Emails:

Jugador _____

Padre/Madre _____

Teléfonos:

Padre _____ Madre _____ Jugador _____