



Academia de Porteras Zaragoza CFF 19-20.

Dirección y metodología: Mariano Félez Aguado.

Para chicas entre 6 y 18 años.

Todos los martes.

Instalaciones CD Mudéjar (Anexos al Olivar).

Turnos:

- 1. Iniciación: **19 h a 20 h / Chicas de 6 a 11 años.**
- 2. Perfeccionamiento: **20 h a 21 h / Chicas de 12 a 18 años.**

Inicio curso anual: 24 septiembre.

Master Class gratuita de presentación: 17 septiembre.

+ Info e inscripciones: 619 535 027

- ***Cuota Academia de Porteras Zaragoza CFF 19-20:***

. Primer mes (Matricula + Camiseta): 60 Euros.

. Resto de meses del curso: 40 Euros.

****Informe de evaluación, y seguimiento continuo de cada participante.***

- ***Inicio Academia de Porteras Zaragoza CFF: 24 septiembre.***
- ***Master Class gratuita de presentación: 17 septiembre (Inscripciones para la invitación de la sesión antes del 13 de septiembre).***
- ***Rellenar hoja de inscripción (Documento 1 curso anual. Documento 2 master class gratuita de presentación).***

DOCUMENTO 1. HOJA DE INSCRIPCIÓN ACADEMIA DE PORTERAS ZARAGOZA CFF.

- FOTO TIPO CARNET DE LA PORTETA -
- NOMBRE Y APELLIDOS DE LA PORTERA:
- DIRECCIÓN:
- CP:
- FECHA DE NACIMIENTO DE LA PORTERA:
- NOMBRE PADRES/TUTORES:
- TELÉFONO MÓVIL:
- E-MAIL:
- COLEGIO:
- CLUB DE PROCEDENCIA:
- TALLA DE CAMISETA:
- ALERGIAS E INTOLERANCIAS:
- PERMISO PARA USO DE FOTOS DEL EVENTO EN WEB Y REDES SOCIALES : SI / NO
- FECHA DE INSCRIPCIÓN:

- AUTORIZACIÓN DE RECOGIDA A :

PERSONA 1 - NOMBRE, APELLIDOS Y DNI

PERSONA 2 – NOMBRE, APELLIDOS Y DNI

FIRMA DEL QUE AUTORIZA.

- OBSERVACIONES:

- ***INSCRIPCIÓN CON INGRESO EN CUENTA: ES 60 3017 0550 6322 1450 7028***

CONCEPTO: ACADEMIA DE PORTERAS / NOMBRE Y APELLIDOS DE LA PARTICIPANTE.

(RELLENAR HOJA DE INSCRIPCIÓN Y ENVIAR A contacto@zaragozacff.es)

FIRMA PADRES/TUTORES

DOCUMENTO 2. HOJA DE INSCRIPCIÓN MASTER CLASS DE PORTERAS ZARAGOZA CFF.

- NOMBRE Y APELLIDOS DE LA PORTERA:
- DIRECCIÓN:
- CP:
- FECHA DE NACIMIENTO DE LA PORTERA:
- NOMBRE PADRES/TUTORES:
- TELÉFONO MÓVIL:
- E-MAIL:
- COLEGIO:
- CLUB DE PROCEDENCIA:
- ALERGIAS E INTOLERANCIAS:
- PERMISO PARA USO DE FOTOS DEL EVENTO EN WEB Y REDES SOCIALES : SI / NO
- FECHA DE INSCRIPCIÓN:

- AUTORIZACIÓN DE RECOGIDA A :

PERSONA 1 - NOMBRE, APELLIDOS Y DNI

PERSONA 2 – NOMBRE, APELLIDOS Y DNI

FIRMA DEL QUE AUTORIZA.

- OBSERVACIONES:

FIRMA PADRES/TUTORES

