



**IPR Sporting
Club**

DATOS DE JUGADORA / JUGADOR

APELLIDO:.....

NOMBRE:.....

DEPORTE: HOCKEY / RUGBY

DATOS DE CONTACTO

APELLIDO Y NOMBRE DE MADRE O PADRE:.....

TEL CONTACTO:.....

MAIL DE CONTACTO:.....

COBERTURA MEDICA

OBRA SOCIAL:.....

N.º AFILIADO:.....

CATEGORIA (CÍRCULO DONDE CORRESPONDA)

RUGBY

M7

M8

M9

M10

M11

M12

M13

HOCKEY

ESCUELITA

9NA

8VA

7MA

6TA

UTILIZARÁ TRANSPORTE (800\$ MENSUALES*)

SI

NOMBRE:.....

*se abona al momento de la inscripción