



Fecha \_\_\_\_\_

### SHANE'S CLUB INSCRÍBASE HOJA

**Llene por favor esta forma para Recibir Notas en Fechas para Jugar**

Nombre De Padres \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_

Número de Teléfono: \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Lugar de Trabajo: \_\_\_\_\_ Ocupación: \_\_\_\_\_

#### Todos Los Niños En La Familia:

1. Nombre: \_\_\_\_\_ Apellido: \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_ Diagnostico: \_\_\_\_\_ Problemas De Movilidad: \_\_\_\_\_

Escuela: \_\_\_\_\_ Grado: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_

2. Nombre: \_\_\_\_\_ Apellido: \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_ Diagnostico: \_\_\_\_\_ Problemas De Movilidad: \_\_\_\_\_

Escuela: \_\_\_\_\_ Grado: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_

3. Nombre: \_\_\_\_\_ Apellido: \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_ Diagnostico: \_\_\_\_\_ Problemas DE Movilidad: \_\_\_\_\_

Escuela: \_\_\_\_\_ Grado: \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_

4. Nombre: \_\_\_\_\_ Apellido: \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_ Diagnostico: \_\_\_\_\_ Problemas De Movilidad: \_\_\_\_\_

Escuela: \_\_\_\_\_ Grado: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_

¿Cómo oyó de nosotros? \_\_\_\_\_