

FORMULARIO CONFIRMACIÓN ASISTENCIA PROGRAMA PRE-CHESTE

DATOS PERSONALES

NOMBRE Y APELLIDOS	
CLUB EN LA TEMPORADA 2026/2027	
TELÉFONO DE LOS PADRES	
E-MAIL DE LOS PADRES	

DATOS DEPORTIVOS

NOMBRE DEL ENTRENADOR	
E-MAIL DEL ENTRENADOR	
Nº DÍAS DE ENTRENAMIENTO A LA SEMANA	
¿CUÁNTO TIEMPO LLEVAS PRACTICANDO TENIS DE MESA?	
¿CUÁLES CONSIDERAS QUE SON TUS PUNTOS FUERTES COMO JUGADOR?	
¿CUÁLES CONSIDERAS QUE SON TUS PUNTOS A MEJORAR COMO JUGADOR?	
Contestar deportistas nacidos en 2015 o antes ¿TIENES INTENCIÓN DE ENTRAR AL PED DE CHESTE?	
¿TIENES ALERGIAS, TOMAS MEDICACIÓN, ETC.?	

Firma del padre/madre/tutor

Firma del deportista