

**XXXVII CAMPEONATO ACRECA DE FÚTBOL SALA MASCULINO**  
**XVI CAMPEONATO ACRECA DE FÚTBOL SALA FEMENINO**  
**ALICANTE 2024**

**BOLETIN DE INSCRIPCIÓN MASCULINO**

|                                  |  |
|----------------------------------|--|
| <b>Asociación Participante:</b>  |  |
| <b>De la Caja de Ahorros de:</b> |  |

|                                  |                            |
|----------------------------------|----------------------------|
| <b>Fecha FIN de Inscripción:</b> | <b>14 de Junio de 2024</b> |
|----------------------------------|----------------------------|

| <b>CUOTA DE INSCRIPCIÓN:</b> | <b>CONCEPTO:</b>   | <b>CUOTA</b>      |
|------------------------------|--|-------------------|
|                              | Cuota equipo hasta 10 personas:  | <b>2.400,00 €</b> |
|                              | Cuota exceso 10 personas y/o<br>Cuota acompañante (precio por persona) | <b>150,00 €</b>   |

Los niños de 12 ó más años pagarán cuota de acompañante.

| <b>ASISTENTES PREVISTOS</b>           |                        |               |              |
|---------------------------------------|------------------------|---------------|--------------|
| <b>Concepto</b>                       | <b>Precio Unitario</b> | <b>Número</b> | <b>Total</b> |
| Equipo hasta 10 personas:             | <b>2.400,00 €</b>      |               | Euros        |
| Más de 10 jugadores y/o acompañantes: | <b>150,00 €</b>        |               | Euros        |
| <b>TOTAL A INGRESAR:</b>              |                        |               | Euros        |

La inscripción incluye: cóctel de bienvenida (domingo: 29/09), pabellones, arbitrajes, disponibilidad de petos, lavandería, balones, agua en los partidos, seguros, trofeos, etc., cena con DJ y copa (jueves: 03/10) y comida de clausura (sábado: 05/10).

La cuota de acompañante cubre los mismos gastos excepto los específicos de la actividad deportiva.

| <b>DATOS DE CONTACTO</b>         |  |
|----------------------------------|--|
| <b>Delegado de Equipo:</b>       |  |
| <b>Teléfono (s) de contacto:</b> |  |
| <b>Correo electrónico:</b>       |  |

| <b>FORMA DE PAGO (Mediante transferencia)</b> |  |
|---|--|
| <b>IBAN:</b>                                  | ES68 0081 7310 6800 0156 7659  |
| <b>Beneficiario:</b>                          | Club CAM   |
| <b>Texto:</b>                                 | Inscripción Fútbol Sala Masculino y Nombre de la Asociación  |
| <b>Comunicación:</b>                          | Enviar boletín de inscripción cumplimentado y justificante de transferencia a <a href="mailto:elclubcam@gmail.com">elclubcam@gmail.com</a> |

**FECHA Y FIRMA**