

V Jornades de Bàsquet Escolar

ESCOLA: _____

PERSONA RESPONSABLE: _____

TELÈFON DE CONTACTE: _____

CORREU ELECTRÒNIC: _____

EQUIPS A INSCRIURE:

- | | masc | fem | mixte |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| • 1r i 2n Primària INICIACIÓ 2000/2001 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • 3r i 4t Primària PREMINI 1998/1999 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • 5è i 6è Primària MINI 1996/1997 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Indiqueu el nombre d'equips en els requadres