

## ANEXO 2 (Elección de nivel Alevín)

Rellenar los cuadros en blanco con los datos que se solicitan, y marcar con una cruz el nivel de competición en el que se desea participar y la categoría a la que pertenece el equipo.

Enviar al nº de Fax: 96 346 50 03.

Nombre del club o entidad	➔	<input type="text"/>	
Nombre del equipo	➔	<input type="text"/>	
Día/Hora	➔	<input type="text"/>	
Categoría de equipo			
Alevín FDM Valencia			
Masculino <input type="checkbox"/>	Femenino <input type="checkbox"/>	Mixto <input type="checkbox"/>	
Nivel de competición ALEVÍN	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>

FIRMA Y SELLO DEL CLUB O ENTIDAD