

37ª LIGA LOCAL DE FÚTBOL SALA

VICAR 2.024 / 2.025

EQUIPO: _____
 DELEGADO: _____ D.N.I: _____
 C/: _____ TLF: _____
 CORREO ELECTRONICO : _____

(Rellenar obligatoriamente y con Letras Mayúsculas)

HOJA DE INSCRIPCIÓN

	DORSAL	APELLIDO Y NOMBRE/JUGADOR	D.N.I
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
	ENTRENADOR		

El delegado firma conocer y aceptar la normativa y modelo de competición de dicho trofeo, organizado por el PATRONATO MUNICIPAL DE DEPORTES DE VÍCAR. Núm. de cuenta ES02 2103 5980 9704 6000 0014 (Unicaja). Cuota de inscripción .- 100 Euros

En VÍcar a de de 2024

Fdo: _____