AYUNTAMIENTO
DE
CIEMPOZUELOS
(Madrid)

HOJA INSCRIPCION MARATON FUTBOL SALA CIEMPOZUELOS 2019

Categoría: _____Fecha: _____

Nombre del equipo: _____ Colores_____/_____

DELEGADO o CAPITAN:

Nombre y apellidos:_____DNI:_____

Tfn:_____Correo Electrónico_____

Dirección: _____Nº _____PISO_____C.P_____

ENTRENADOR:

Nombre:_____Dni:_____Tfn:_____

JUGADORES

Dorsal	Apellidos	Nombre	DNI

…….. a ……. de …… de ……