I MARATÓN de FÚTBOL SALA
Comunidad de Calatayud

Servicio Comarcal de Deportes
COMUNIDAD DE
Calatayud

HOJA DE INSCRIPCIÓN

NOMBRE DEL EQUIPO: _____

CATEGORIA: _____ Municipio: _____

Nombre y apellidos del entrenador/delegado: _____

D.N.I: _____

Teléfono/s de contacto: _____ E-mail: _____

JUGADORES

DORSAL	NOMBRE Y APELLIDOS	FECHA NAC.	DNI