I TORNEO FÚTBOL 7
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