



Concejalía de Deportes
Ayuntamiento de Almensilla

XVII CAMPEONATO MUNICIPAL DE FÚTBOL SALA ALMENSILLA 2010

NOMBRE DEL EQUIPO:

DATOS DEL
REPRESENTANTE
DEL EQUIPO
PARA POSIBLES
NOTIFICACIONES:

Nombre y Apellidos:

Domicilio:

Teléfono:

JUGADORES:

Nº	NOMBRE Y APELLIDOS	FECHA NACIMIENTO	FIRMA DEL PADRE/MADRE (en el caso de menores de edad)
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			

Para que así conste y surta efecto frente a cualquier incidencia o eventualidad, téngase a bien entender que mi firma como representante de este equipo expresa la aceptación plena de la normativa que regula la competición y aquellas otras que tome la Organización durante su desarrollo.

En Almensilla, a de de 2010

Fdo:
El Representante del Equipo

Organiza:
Concejalía de Deportes



Ayuntamiento de Almensilla

Colabora:

