



HOJA DE INSCRIPCIÓN

COMUNIDAD AUTÓNOMA: _____

NOMBRE EQUIPO: _____

TELEFONO DE CONTACTO: _____

	NOMBRE Y APELLIDOS	LICENCIA CNFG o AGRUPACIÓN	F. NACIMIENTO
1			
2			
3			
4			

NOMBRE DEL CAPITÁN: _____

Por la presente, certifico que los jugadores inscritos reúnen las condiciones expuestas en el reglamento.

Firma: _____

Cargo que ocupa en la asociación: _____

Fecha: _____

CIERRE DE INSCRIPCIONES: a las 10:00 hrs del 3 de septiembre de 2018