

FICHA DE INSCRIPCIÓN
2º Torneo de Fútbol CEB
2011



| | |
|-----------------------------|-------------------------|
| Equipo | |
| Categoría | Color camiseta |
| Delegado | DNI |
| Correo electrónico | Teléfono móvil |

EntrenadorDNI

| Nº | Apellidos y nombre del jugador | Fecha Nacimiento | Dorsal |
|----|--------------------------------|------------------|--------|
| 1 | | | |
| 2 | | | |
| 3 | | | |
| 4 | | | |
| 5 | | | |
| 6 | | | |
| 7 | | | |
| 8 | | | |
| 9 | | | |
| 10 | | | |
| 11 | | | |
| 12 | | | |
| 13 | | | |
| 14 | | | |
| 15 | | | |
| 16 | | | |

(enviar esta ficha por fax: 91 633 18 99 ó e-mail:campusdeportivos@clublasencinas.com)

Declaro bajo mi responsabilidad que todos los datos reseñados arriba son ciertos, y quedo enterado y acepto las condiciones generales, además de las condiciones de anulación y normas del Torneo.

En....., ade..... 2011

FIRMA DEL DELEGADO