



I MARATÓN FÚTBOL 7 "CUIDAD DEL CALZADO"

NOMBRE DEL EQUIPO: _____

DIRECCIÓN: _____

LOCALIDAD: _____

PERSONA DE CONTACTO: _____

TLF. CONTACTO: _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____

1º EQUIPACIÓN: _____

Nº	NOMBRE Y APELLIDOS	DNI	FECHA DE NACIMIENTO
1.-			
2.-			
3.-			
4.-			
5.-			
6.-			
7.-			
8.-			
9.-			
10.-			
11.-			
12.-			
13.-			
14.-			
15.-			

RESPONSABLE / ENTRENADOR / DELEGADO DEL EQUIPO

DON/DOÑA. _____

D.N.I.: _____

FIRMA: _____

ORGANIZADOR:



Club Deportivo BREA



COLABORA: