

XVII MARATHON FUTBOL-SALA PO FALE

6-7 AGOSTO 2010

NOMBRE DEL EQUIPO:

TELÉFONO DE CONTACTO:

Nº EQUIPO*:

* (A RELLENAR POR LA ORGANIZACIÓN)

LISTA DE JUGADORES INVARIABLE UNA VEZ COMENZADO EL TORNEO:

JUGADORES			DNI	EDAD
	Nº DORSAL*	NOMBRE Y APELLIDOS		
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

* Opcional si se conoce

** Las fotocopias del DNI deberán ser incluidas en el sobre de inscripción.

*** Esta hoja deberá rellenarse correctamente y entregarse al formalizarse la inscripción en el Bar SOL