



Concejalías de
ATENCIÓN A PERSONAS CON
CAPACIDADES DIFERENTES Y
VOLUNTARIADO



TORNEO SOLIDARIO FÚTBOL-7 2024 (CAT. FEMENINA)

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

Nombre equipo:

Representante (nombre y apellidos):

Teléfono de contacto:

Relación de inscritos

	Nombre y apellidos	DNI	*Firma
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			

***Los participantes firman su voluntaria participación, comprometiéndose a asumir toda responsabilidad ante los posibles accidentes deportivos que pudieran sufrir durante el transcurso de la competición.**

***No se admitirán más de 12 participantes por equipo.**