FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

Nombre equipo:

Representante 1:
Teléfono de contacto:

Representante 2:
Teléfono de contacto:

Color equipación: camiseta: pantalón:

APELLIDOS	NOMBRE	DNI	FECHA NCTO.	
				E
				J
				J
				J
				J
				J
				J
				J
				J
				J
				J
				J
				J
				J
				J
				J
				J

LA ORGANIZACIÓN NO SE HACE RESPONSABLE DE LOS POSIBLES ACCIDENTES DEPORTIVOS QUE PUDIERAN SUFRIR LOS PARTICIPANTES DURANTE LA COMPETICIÓN.