

# IX MARATÓN LOCAL DE FÚTBOL SALA "ALBERTO ALCÁZAR"

## FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

**NOMBRE EQUIPO:**

**Representante** (nombre y apellidos):

**Teléf. de contacto:**

**e-mail:**

**Color equipación: camiseta:**

**pantalón:**

APELLIDOS	NOMBRE	DNI	FECHA NCTO.	
				ENT.
				DEL.
				J1
				J2
				J3
				J4
				J5
				J6
				J7
				J8
				J9
				J10
				J11
				J12
				J13
				J14

**EL AYUNTAMIENTO NO SE HACE RESPONSABLE DE LOS POSIBLES ACCIDENTES DEPORTIVOS QUE PUDIERAN SUFRIR LOS PARTICIPANTES DURANTE LA COMPETICIÓN**