



# XXXVII MARATÓN FÚTBOL SALA SOTILLO´19



NOMBRE DEL EQUIPO:

CATEGORÍA:

TELEFONO:

E-MAIL:

RESPONSABLE:

POBLACIÓN:

(\*Categorías: Sénior, Cadete y Femenino)

(\*Rellenar todos los datos es obligatorio)

Nº	NOMBRE	APELLIDOS	D.N.I	F.NACIMIENTO
D				
E				

FECHA INSCRIPCIÓN:

HORA INSCRIPCIÓN:

FIRMA:

SELLO TIENDA: