

INSCRIPCION TORNEO FUTBOL SALA 2024

SENIOR

Nombre del equipo:

Delegado:

Teléfono:

	<u>NOMBRE Y APELLIDOS</u>	<u>FECHA NAC.</u>	<u>DNI</u>	<u>DORSAL</u>
<u>1</u>				
<u>2</u>				
<u>3</u>				
<u>4</u>				
<u>5</u>				
<u>6</u>				
<u>7</u>				
<u>8</u>				
<u>9</u>				
<u>10</u>				
<u>11</u>				
<u>12</u>				
<u>13</u>				
<u>14</u>				
<u>15</u>				
<u>16</u>				