

LIGA MUNICIPAL DE FÚTBOL SALA CONCELLO DE MESÍA

FOLLA DE INSCRIPCIÓN

| | | | | | |
|-----------------|--|-----------|--|---------|--|
| NOME DO EQUIPO: | | | | | |
| RESPONSABLE: | | CIF: | | | |
| TELEFONOS: | | E-MAIL: | | | |
| DIRECCIÓN: | | | | | |
| COR CAMISETA: | | PANTALÓN: | | MEDIAS: | |

DATOS DO EQUIPO

| Nº | DORSAL Nº | NOME | APELIDOS | DNI | LOCALIDADE | DATA NACEMENTO |
|----|-----------|------|----------|-----|------------|----------------|
| 1 | | | | | | |
| 2 | | | | | | |
| 3 | | | | | | |
| 4 | | | | | | |
| 5 | | | | | | |
| 6 | | | | | | |
| 7 | | | | | | |
| 8 | | | | | | |
| 9 | | | | | | |
| 10 | | | | | | |
| 11 | | | | | | |
| 12 | | | | | | |
| 13 | | | | | | |
| 14 | | | | | | |
| 15 | | | | | | |
| 16 | | | | | | |
| 17 | | | | | | |
| 18 | | | | | | |

DECLARANDO:

1º QUE TODOS OS INSCRITOS NON TEÑEN NINGUNHA ENFERMIDADE NIN DOENZA QUE LLE IMPIDA REALIZAR A ACTIVIDADE CON NORMALIDADE

2º QUE ACEPTA O REGULAMENTO INTERNO,

3º QUE TODOS OS DATOS INCLUIDOS NESTA FOLLA SON CERTOS

4º QUE ACEPTA A INCLUSIÓN DESTES DATOS NO REXISTRO DO CONCELLO DE MESÍA.

O RESPONSABLE:

CON DNI:

FIRMA: