

## XXIII CAMPEONATO DE FÚTBOL 7 | ALBA DE TORMES

NOMBRE DEL EQUIPO	
CATEGORÍA	
COLOR EQUIPACIÓN	
RESPONSABLE	
TELÉFONO DE CONTACTO	
CORREO ELECTRÓNICO	

	NOMBRE Y APELLIDOS	DNI
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		

E		
E		

Con la firma del Responsable, el equipo acepta todas las normas del Campeonato.

Fdo:

Fecha:

