



VII Torneo de Verano de Fútbol-7

2017

Formulario de Inscripción

EQUIPO _____
 DELEGADO _____ NIF _____
 DOMICILIO _____ TFNO _____
 LOCALIDAD _____ CODIGO POSTAL _____
 COLOR CAMISETA: TITULAR _____ RESERVA _____
 Correo electrónico _____

RELACION DE JUGADORES (15 Máximo y 8 mínimo)

MAYORES DE 18 AÑOS EN EL MOMENTO DE LA INSCRIPCION

NOMBRE

APELLIDOS

D.N.I.

- 1.- _____
- 2.- _____
- 3.- _____
- 4.- _____
- 5.- _____
- 6.- _____
- 7.- _____
- 8.- _____
- 9.- _____
- 10.- _____
- 11.- _____
- 12.- _____
- 13.- _____
- 14.- _____
- 15.- _____

MAYORES DE 15 AÑOS Y MENORES DE 18 AÑOS

- 1.- _____
- 2.- _____
- 3.- _____

ENTRENADOR

- 1.- _____

DELEGADO

- 1.- _____

Todos los equipos por el hecho de participar darán por aceptadas las Normas de Competición, Reglas de Juego y Decisiones que en última instancia se tomen por la Organización, y que no aparezcan o no estén claramente recogidas en estas normas:

Venta de Baños, a _____ de _____ de 2017.

FDO.: _____



AYUNTAMIENTO de VENTA DE BAÑOS
SERVICIO MUNICIPAL DE DEPORTES

Avda. Valladolid, 25 34200 Venta de Baños (Palencia)
Tfno: 979 770928 * Fax: 979 770830 C.I.F. P-3402300-B
Web: www.pmdeportesventadebanos.com

Autorización

Yo, _____, como Padre,
Madre o Tutor **AUTORIZO** a mi hijo _____ a participar en el
Torneo de Fútbol-7, de la temporada 2016 - 2017, que organiza el Servicio Municipal de
Deportes de Venta de Baños (Ayuntamiento de Venta de Baños).

EL PADRE, MADRE o TUTOR

Fdo.: _____

D.N.I.: _____