



XXVIII Torneo de Invierno de Fútbol-Sala

Temporada 2016 - 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.-	_____
4.-	_____
5.-	_____

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 20 ____ .

FDO.: _____



AYUNTAMIENTO de VENTA DE BAÑOS
PATRONATO 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
los Torneos de Fútbol-Sala, de la temporada 2016 - 2017, que organiza el Patronato Municipal
de Deportes de Venta de Baños (Ayuntamiento de Venta de Baños).

EL PADRE, MADRE o TUTOR

Fdo.: _____

D.N.I.: _____



A Y U N T A M I E N T O d e V E N T A D E B A Ñ O S

P A T R O N A T O M U N I C I P A L D E D E P O R T E S

Avda. Valladolid, 25 34200 Venta de Baños (Palencia)

Tfno: 979 770928 * Fax: 979 770830 C.I.F. P-3402300-B

Web: www.pmdeportesventadebanos.com

Formulario para devolución de Fianzas

EQUIPO

NOMBRE Y APELLIDOS DEL DELEGADO

D.N.I.

TFNO.

DIRECCION

MUNICIPIO

PROVINCIA

CODIGO POSTAL

ENTIDAD BANCARIA (número, oficina y número de cuenta)
