XVII Maratón Fútbol Sala de Villada.
"Memorial Gutiérrez Ballesteros

EQUIPO: _____

TFNO. DE CONTACTO: _____

DELEGADO: _____ **D.N.I:** _____

ENTRENADOR: _____ **D.N.I:** _____

JUGADORES

Dorsal	Nombre y Apellidos	D.N.I.

Con el fin de seguir en contacto con Uds. les rogamos rellenen el siguiente apartado:

Responsable del equipo: _____.

Dirección: _____ Tfno: _____.

Municipio: _____ Provincia: _____.

SE RUEGA COMPLETEN TODOS LOS DATOS SOLICITDOS.