

FULL INSCRIPCIÓ 1r. TORNEIG FUTBOL I VALORS IGUALADA

NOM DE L'EQUIP	
-----------------------	--

Nom del responsable*		Telèfon	
		E-mail	

ESPORTISTES		Data Naixement
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		

* La persona responsable ha de ser major d'edat i s'ha de fer càrrec de qualsevol incident que succeeixi als membres de l'equip.