H O J A D E I N S C R I P C I Ó N

NOMBRE DEL EQUIPO:_____

Nombre y Apellidos	Fecha Nacnto.	Teléfono

COLOR EQUIPACIONES:

TITULAR: Camiseta
Pantalón

RESERVA: Camiseta
Pantalón

Nombre del Delegado:
Domicilio:
Nº Teléfono:
D. N. I.

Nº Cuenta Corriente (20 dígitos): _____/_____/___/_____

Cabra a ____ de Junio de 201__