

FORMULARIO DE EQUIPO

NOMBRE DE LA ENTIDAD/ASOCIACIÓN/CLUB DEPORTIVO:

NOMBRE DEL EQUIPO:

NOMBRE DEL ENTRENADOR: _____

TELÉFONO DEL ENTRENADOR: _____

NOMBRE DEL ENTRENADOR 2: _____

NOMBRE DEL DELEGADO: _____

DIVISIÓN: 1ª DIVISIÓN 2ª DIVISIÓN 3ª DIVISIÓN CATEG. FEMENINA

JUGADORES (nombre y apellidos)	SEXO		JUGADOR		TALLA*
	F	M	C/D.I.	S/D.I.	
1.- _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	___
2.- _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	___
3.- _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	___
4.- _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	___
5.- _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	___
6.- _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	___
7.- _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	___
8.- _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	___
9.- _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	___
10.- _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	___
11.- _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	___
12.- _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	___

SOLICITAMOS PLAZA EN EL HOTEL PARA EL CONDUCTOR: SÍ NO

Color de la equipación: 1ª _____ 2ª _____

*Las tallas son necesarias para las camisetas que regalaremos, como en ediciones anteriores, con el diseño del cartel.