

LIGA COMARCAL SENIOR DE FÚTBOL-SALA 2010-2011

NOMBRE EQUIPO: _____ DIVISIÓN (1ª, 2ª o 3ª): _____

NOMBRE DEL DELEGADO: _____ TFNO./S CONTACTO DELEGADO: _____

E-MAIL DELEGADO: _____ COLOR 1ª EQUIPACIÓN: _____ COLOR 2ª: _____

NOMBRE y APELLIDOS	DNI	Edad	¿Participó el año pasado?	¿Cambia de equipo este año?	Seguro deportivo indicar 1ª asistencia o integral
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					