XXXI CAMPEONATO DE FÚTBOL SALA

**SIETE AGUAS** Del 1 al 24 de Agosto

Entregar esta hoja de inscripción antes del primer partido

SE DEBERÁ PRESENTAR EL **D.N.I. ORIGINAL** ANTES DE **CADA PARTIDO**

**EQUIPO**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **CATEGORIA**:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DORSAL** | **NOMBRE Y APELLIDOS** | **D.N.I.** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **DELEGADO** |  |  |
| **MÓVIL 1** |  |  |
| **E-MAIL 1** |  |  |
| **MÓVIL 2** |  |  |
| **E-MAIL 2** |  |  |

**REALIZAR INGRESO EN CAJAMAR Y ENVIAR POR MAIL A CFS7AGUAS@HOTMAIL.COM**

**Nº CUENTA: ES06-3058-7003-0128-1001-3584**

**REFERENCIA: AGOSTO – NOMBRE EQUIPO**

**OTRAS OPCIONES DE PAGO:**

Contactando por teléfono: 606-758-253 ó 686-027-672.

**IMPORTANTE**:

Un equipo no estará inscrito hasta que no haga efectivo el pago. La relación de jugadores habrá que entregarla como máximo en el primer partido, siendo ésta **inmodificable**.