I TORNEO BENÉFICO DE FÚTBOL 7 PARA VETERANOS CIUDAD DE AGUILAR

HOJA DE INSCRIPCIÓN DE EQUIPO

NOMBRE DEL EQUIPO

JUGADORES			
DORSAL	**NOMBRE Y APELLIDOS**	**D.N.I.**	**F. Nacimiento**
RESPONSABLE:		**TLF:**	

FDO. RESPONSABLE:

En _____ a _____ de _____ 20___