

MARATÓN SANTIPONCE FUTSAL

2024



Hoja de Inscripción

1. Nombre Equipo:
2. Persona Responsable:
3. D.N.I.:
4. Población:
5. Teléfono:
6. Integrantes del Equipo:

Nº	Nombre y Apellidos	Teléfono	Fecha Nacimiento	Jugador Local Si/No
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				

*Se considerará equipo local con al menos 6 jugadores locales inscritos

Transferencia: ES20 3187 0714 3246 7129 0619

Concepto: Futsal Santiponce 24 + nombre equipo

MANDAR INSCRIPCIÓN + COPIA TRANSFERENCIA:

 645489902

 maratofutsalsantiponce@gmail.com