



EXCMO. AYUNTAMIENTO DE MEDINA DEL CAMPO
SERVICIO MUNICIPAL DE DEPORTES



Ctra. Peñaranda, SN – C.P. 47400. Medina del Campo (Valladolid). Teléf. y Fax: 983 810 144– C.I.F. P 4708600-D
www.ayto-medinadelcampo.es e-mail: deportes@ayto-medinadelcampo.es

**XXXII CAMPEONATO COMARCAL DE FÚTBOL SALA
HOJA DE RELACIÓN JUGADORES**

DORSAL	NOMBRE Y APELLIDOS	DNI	FECHA DE NACIMIENTO
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
ENTRE			
AUX			

El impreso debe rellenarse con una letra legible, en mayúsculas o de imprenta

EQUIPO: _____

DIRECCIÓN DEL EQUIPO: _____

DELEGADO: _____

DIRECCIÓN DEL DELEGADO: _____

TFNO FIJO: _____ TFNO MOVIL: _____

COLOR CAMISETA: TITULAR _____ RESERVA _____

COLOR PANTALON: TITULAR _____ RESERVA _____

El impreso debe rellenarse con una letra legible, en mayúsculas o de imprenta.