Excmo. Ayuntamiento de
BOLAÑOS DE CALATRAVA

TORNEO SOLIDARIO **FÚTBOL-7 _2023**

(CATEGORÍA FEMENINA)

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

Nombre equipo:

Representante (nombre y apellidos)**:**

Teléfono de contacto:

Relación de inscritos

	Nombre y apellidos	DNI	*Firma

*Los participantes firman su voluntaria participación, comprometiéndose a asumir toda responsabilidad ante los posibles accidentes deportivos que pudieran sufrir durante el transcurso de la competición.