

LIGA LOCAL FÚTBOL SALA 2025/26



FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

NOMBRE EQUIPO:

Representante 1 (nombre y apellidos):

Teléf. de contacto:

e-mail:

Representante 2 (nombre y apellidos):

Teléf. de contacto:

e-mail:

Color equipación: camiseta:

pantalón:

APELLIDOS	NOMBRE	DNI	FECHA NCTO.	
				ENT.
				DEL.
				J1
				J2
				J3
				J4
				J5
				J6
				J7
				J8
				J9
				J10
				J11
				J12
				J13
				J14
				J15
				J16

EL AYUNTAMIENTO NO SE HACE RESPONSABLE DE LAS POSIBLES EVENTUALIDADES Y ACCIDENTES DEPORTIVOS QUE PUEDAN SUFRIR LOS PARTICIPANTES DURANTE EL TRANCURSO DE LA COMPETICIÓN.

Lo datos personales recogidos en este formulario, así como en el resto de ficheros de la LLFS, serán tratados de forma confidencial y de acuerdo con lo previsto en el [RGPD](#).