II TORNEO FUTBOL SALA NAVIDAD SOLIDARIO

HOJA DE INSCRIPCION

NOMBRE DEL EQUIPO:_____

NOMBRE Y APELLIDOS DEIEGADO:_____

TELEFONO:_____ **CATEGORIA:**_____

DORSAL	NOMBRE DEL JUGADOR	TELEFONO

** Cada equipo reconoce su participación en el torneo y su actividad, en consecuencia, liberan a la organización del presente torneo de responsabilidad por lesiones o pérdida de objetos. Seguro médico no incluido*