



CAMPEONATO PROVINCIAL DE ALICANTE ELDA2012 FÚTBOL 7 AMATEUR



| Nombre equipo | | | | E-mail contacto | | |
|-----------------|-----------|--------|-----------------|------------------------|------------|----------|
| Delegado equipo | | | Teléfono | Otra forma de contacto | | |
| | Apellidos | Nombre | DNI ó Pasaporte | Teléfono contacto | Control CS | Firma ** |
| 01 | | | | | | |
| | | | | | | |
| 02 | | | | | | |
| | | | | | | |
| 03 | | | | | | |
| | | | | | | |
| 04 | | | | | | |
| | | | | | | |
| 05 | | | | | | |
| | | | | | | |
| 06 | | | | | | |
| | | | | | | |
| 07 | | | | | | |
| | | | | | | |
| 08 | | | | | | |
| | | | | | | |
| 09 | | | | | | |
| | | | | | | |
| 10 | | | | | | |
| | | | | | | |
| 11 | | | | | | |
| | | | | | | |
| 12 | | | | | | |
| | | | | | | |
| 13 | | | | | | |
| | | | | | | |
| 14 | | | | | | |
| | | | | | | |
| 15 | | | | | | |
| | | | | | | |

| | | |
|------------------|--|---|
| JUGADORES EQUIPO | | 2 |
|------------------|--|---|



CAMPEONATO PROVINCIAL DE ALICANTE ELDA2012 FÚTBOL 7 AMATEUR



| | Apellidos | Nombre | DNI ó Pasaporte | Teléfono contacto | Control CS. | Firma** |
|-----------------------|---|-----------|--------------------|-------------------|-------------|---------------|
| R | | | | | | |
| | | | | | | |
| R | | | | | | |
| | | | | | | |
| R | | | | | | |
| | | | | | | |
| Ejemplo Ficha. | Primer apellido | Nombre | Nº DNI o pasaporte | 606 030 360 | *** | Firma jugador |
| | Segundo apellido | 2º nombre | Fecha nacimiento | 965 115 821 | | |
| Datos Y acuerdo | ** El deportista acepta con su firma confirma de que dispone de seguro deportivo, y exonera a creasports de toda responsabilidad directa o indirecta por las lesiones deportivas en la práctica del deporte o itinere a él que ocurran fuera de los horarios de los partidos asignados, haciéndose totalmente responsable con el seguro medico de que disponga para cubrir esta eventualidad. *** Tiene que aportar una fotocopia del DNI, pasaporte o p. residencia y foto carné reciente del deportista a la organización. R = Jugador de reserva que podrá inscribir para cubrir bajas y que no tendrá que abonar inscripción fuera del plazo. | | | | | |

Enviar al E.Mail provincial@f7a.es