

NOMBRE DEL EQUIPO					
NOMBRE DEL REPRESENTANTE/ES					
CORREOS ELECTRÓNICOS					
NUMEROS DE TELEFONOS					
DÍA DE PREFERENCIA DE JUEGO					
MARTES		JUEVES		DOMINGO	

INSCRIPCIÓN DE JUGADORES:

<u>DORSAL</u>	<u>APELLIDOS</u>	<u>NOMBRE</u>	<u>DNI</u>	<u>F. NAC.</u>	<u>TALLA CAM.</u>
<u>1</u>					
<u>2</u>					
<u>3</u>					
<u>4</u>					
<u>5</u>					
<u>6</u>					
<u>7</u>					
<u>8</u>					
<u>9</u>					
<u>10</u>					
<u>11</u>					
<u>12</u>					
<u>13</u>					
<u>14</u>					
<u>15</u>					

Firma del responsable de equipo, dando fe que conoce y acepta las normas de la liga y que conoce que hay riesgo asociados a la participación en la misma y por ello descargamos de responsabilidad a la organización en caso de lesión o cualquier otro percance: