



FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

3ª EDICIÓN COPA COVAP



FASE PROVINCIAL DE SEVILLA

Formulario para inscribir a los equipos PREMINIBASKET en la 3ª edición 2015 de la Copa Covap Baloncesto

No serán atendidas aquellas peticiones que no vengan completas en todos sus apartados.

NOMBRE DEL EQUIPO

TIPO DE COMPETICIÓN

- ☐ FEDERADO
☐ IMD
☐ DIPUTACIÓN

SEXO

- ☐ MASCULINO
☐ FEMENINO

PERSONA DE CONTACTO

TELEFONO DE CONTACTO

EMAIL DE CONTACTO

RELACIÓN DE JUGADORES Y TÉCNICOS

APELLIDOS Y NOMBRES

JUGADOR 1	<input type="text"/>
JUGADOR 2	<input type="text"/>
JUGADOR 3	<input type="text"/>
JUGADOR 4	<input type="text"/>
JUGADOR 5	<input type="text"/>
JUGADOR 6	<input type="text"/>
JUGADOR 7	<input type="text"/>
JUGADOR 8	<input type="text"/>
JUGADOR 9	<input type="text"/>
JUGADOR 10	<input type="text"/>
JUGADOR 11	<input type="text"/>
JUGADOR 12	<input type="text"/>
JUGADOR 13	<input type="text"/>
JUGADOR 14	<input type="text"/>
ENTRENADOR 1	<input type="text"/>
ENTRENADOR 2	<input type="text"/>
DELEGADO	<input type="text"/>

El presente formulario deberá entregarse junto con fotografía del equipo completo a la cuenta fabsevilla@fabsevilla.org antes del 22/12/2014.