

# HOJA DE INSCRIPCIÓN



## XXXII TORNEO DE BALONCESTO CIUDAD DE ISLA CRISTINA D.MANUEL LÓPEZ SOLER

NOMBRE DEL EQUIPO \_\_\_\_\_

| Nº | NOMBRE Y APELLIDOS | AÑO NCTO. | D.N.I. | FIRMAS |
|----|--------------------|-----------|--------|--------|
|    |                    |           |        |        |
|    |                    |           |        |        |
|    |                    |           |        |        |
|    |                    |           |        |        |
|    |                    |           |        |        |
|    |                    |           |        |        |
|    |                    |           |        |        |
|    |                    |           |        |        |
|    |                    |           |        |        |
|    |                    |           |        |        |
|    |                    |           |        |        |
|    |                    |           |        |        |

CAPITÁN RESPONSABLE: \_\_\_\_\_ DELEGADO: \_\_\_\_\_

E-MAIL DE CONTACTO: \_\_\_\_\_

TELÉFONO DE CONTACTO: \_\_\_\_\_



IMPRESINDIBLE RELLENAR TODOS LOS DATOS SOLICITADOS A LA HORA DE ENTREGAR LA INSCRIPCIÓN, SI SE ENVIA POR EMAIL SERÁ A LA SIGUIENTE DIRECCIÓN: [clubbaloncestoislacristina@gmail.com](mailto:clubbaloncestoislacristina@gmail.com)

