

## XXXVI TROFEO AYUNTAMIENTO DE LINARES Y COMARCA DE BALONCESTO

ENTIDAD: .....

Nº	Apellidos y nombre del deportista	DNI	Domicilio	Localidad	Fecha de nacimiento
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
<b>DEL.</b>			TFN:		
<b>ENT.</b>			TFN:		

Como Delegado y responsable de la Entidad .....

Certifico que las fotos y datos de todos los jugadores son ciertos y que estos han firmado en mi Presencia, cuya inscripción a nuestro favor solicitamos.

Linares, ..... de abril de 2019.

Fdo.: .....