

VI CAMPEONATO DE FUTBOL "DÍA INTERNACIONAL DEL INMIGRANTE" MUNICIPIO DE EL CASAR

DÍA 19 DE DICIEMBRE DE 2015

Solicitud de Inscripción hasta el 17 de Diciembre

DATOS PERSONALES DEL CAPITAN DEL EQUIPO

Mujer Hombre

Fecha de Nacimiento __ / __ / ____

Nacionalidad: _____

Nombre _____ Apellidos _____

Dirección _____ C.P. _____ Población _____

Provincia _____

DNI/Pasaporte _____ E-mail _____

Teléfono de contacto _____

Marque con una x la categoría o categorías en las que participa.

JUVENIL (de 13 a 17 años) ADULTOS (más de 18 años)

Nombre del equipo:

Nombre de las personas que forman el equipo de futbol

_____	1
_____	2
_____	3
_____	4
_____	5
_____	6
_____	7
_____	8
_____	9
_____	10

ENTREGA INSCRIPCIONES: CENTRO JOVEN TLF: 949 33 58 19 628894089

integracion@ayuntamientoelcasar.es