



Nombre del equipo:		Categoría: <input type="checkbox"/> Seniors	
Representantes	Nombre 1:	Grupo	HORA:
Delegados/as	Tlf. contacto 1:	Grupo	DIAS:
	e-mail 1:		
	Nombre 2:	Grupo	Nº
	Tlf. contacto 2:	Color equipación:	
	e-mail 2:	Fax:	

Todas las casillas en azul deben rellenarse de forma obligatoria

Nº camiseta	Nombre	Apellidos	Fecha de nacimiento	DNI	Entidad aseguradora	Nº seguro médico
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

Con esta relación debe adjuntarse una fotocopia del DNI de cada uno/a de sus componentes así como la ficha cumplimentada y con foto para su visado
La relación y fichas, cuñados por el Patronat, serán la documentación a presentar en los partidos

El/la representante/delegado/a del equipo, en representación de todos sus componentes se compromete a cumplir todas las normativas referidas a la competición, indicando que todos los componentes del equipo tienen cubierta la asistencia sanitaria

Firma representante del equipo

Fdo.:

LA INSCRIPCIÓN DE UN EQUIPO NO ES EFECTIVA SI NO SE HA PRESENTADO EL JUSTIFICANTE DE PAGO CORRESPONDIENTE AL Nº DE PARTIDOS ESTABLECIDOS EN LAS OFICINAS DEL PATRONAT MUNICIPAL D'ESPORTS (C/Columbretes, 22)