

VI MARATÓN INFANTIL DE FÚTBOL SALA COLEGIO Y SEMINARIO DE ROZAS

HOJA DE INSCRIPCIÓN

NOMBRE DEL EQUIPO:

PARROQUIA:



	NOMBRE Y APELLIDOS	EDAD
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		

ENTRENADOR / RESPONSABLE: _____

DNI: _____

Teléfono de contacto: _____