AYUNTAMIENTO
CALZADA DE CALATRAVA
CONCEJALÍA DE DEPORTES
MARATÓN MASCULINO DE FÚTBOL SALA 2011

EQUIPO	**TFNO:**
LOCALIDAD	
COLOR DE LA CAMISETA	

Nª	NOMBRE Y APELLIDOS	D.N.I.

DELEGADO DEL EQUIPO **ENTRENADOR**

Fdo: _____ **Fdo:** _____

D.N.I. _____ **D.N.I.** _____

OBSERVACIONES:

_____
_____
_____
_____
_____
_____