



Solicitud de Inscripción



Equipo: _____ **Contacto:** _____

Categoría: Femenino ___ A ___ AA **Masculino** ___ A ___ AA

Núm tel _____ **Email:** _____

NOMBRE JUGADOR	TELEFONO
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	
7.	
8.	
9.	
10.	
11.	

Solicitud debe estar acompañada de copia de identificación de cada jugador
(licencia de conducir o tarjeta electoral)