

# INSCRIPCIÓN

## TORNEO MUNICIPAL DE

### Fútbol Sala 2018-2019

#### DATOS GENERALES:

\* - Campos obligatorios

Nombre del equipo *	[Redacted]		
(en caso de haber participado la temporada pasada con otro nombre, indíquelo entre paréntesis)			
Categoría:	<input type="checkbox"/> Masculina	<input type="checkbox"/> Femenina	Color Camiseta y reserva: [Redacted]
Delegado *	[Redacted]	DNI *:	[Redacted]
Domicilio *	[Redacted]		
Población *	[Redacted]	Provincia *	[Redacted]
Teléfono *	[Redacted]	E-mail *	[Redacted]
		C.P. *	[Redacted]

## HORARIOS

La competición se desarrollará los días laborables desde las 20:00 a las 24:00 h., así como los sábados tarde y los domingos por la mañana, por lo cual, en el momento de realizar la inscripción entendemos que su equipo asume estos horarios.

El delegado del equipo, abajo firmante, en representación de los jugadores, se compromete al cumplimiento de las Normas Generales para la competición indicadas al dorso y certifica que todos los integrantes de su equipo disponen de un seguro y/o cobertura de asistencia sanitaria que ampara cualquier accidente producido como consecuencia de su participación en el Torneo.

El delegado D/<sup>a</sup> [Redacted]

En Teruel, a [Redacted] de [Redacted] de 20 [Redacted]

Firma: