



Ayuntamiento de  
**Ejea de los  
Caballeros**

# **XL CAMPEONATO Fútbol-Sala**

## **INSCRIPCION EQUIPO**

**NOMBRE EQUIPO:** \_\_\_\_\_

**DIRECCIÓN:** \_\_\_\_\_

**LOCALIDAD:** \_\_\_\_\_

**E-MAIL.-** \_\_\_\_\_

**RESPONSABLE:** \_\_\_\_\_

**TELEFONO 1:** \_\_\_\_\_

**TELEFONO 2:** \_\_\_\_\_

*Conforme con las bases del torneo*

Ejea de los c. .... a ..... de .....octubre..... de 2019

*Firma:* .....