



Ayuntamiento de
**Ejea de los
Caballeros**

XL CAMPEONATO Fútbol-Sala

RELACION DE JUGADORES Y TECNICOS

NOMBRE EQUIPO: _____

LOCALIDAD: _____

COLOR CAMISETA: _____ **Respeto:** _____

JUGADOR	APELLIDOS Y NOMBRE	FECHA NACIMIENTO	DNI	Nº Abonado
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

ENTRENADOR O DELEGADO

1		
2		

Conforme: