



Ayuntamiento de  
**Ejea de los  
Caballeros**

# XXIII CAMPEONATO Fútbol-7

## INSCRIPCION EQUIPO

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

**DIRECCIÓN:** \_\_\_\_\_

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

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

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

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

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

*Conforme con las bases del torneo*

..... a ..... de ..... de 2019

*Firma: .....*

---

### DOMICILIACION BANCARIA PARA DEVOLUCIÓN DE FIANZA

**Nº CUENTA**

_____
(entidad)      (oficina)      (DC)      (nº cuenta)

**A nombre de :**

_____
-------