

INSCRIPCIÓN TORNEO FÚTBOL SALA FISTERRA 2017



Concello
de Fisterra

NOME DO EQUIPO _____

¿EQUIPACIÓN? SI/NON

COR _____

NOME E APELIDOS	DNI	DATA DE NACEMENTO
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		

FIRMA _____

FISTERRA, A _____ DE _____ DE _____