



S O L I C I T U D

XVII CAMPEONATO LOCAL DE FÚTBOL 7

DATOS PERSONALES:

NOMBRE DEL EQUIPO _____

NOMBRE DEL DELEGADO _____ Telfn. _____

APELLIDOS _____

DOMICILIO _____ N.º _____

FECHA DE NACIMIENTO _____ D.N.I. _____

CUOTA **16 euros** X FICHAS = TOTAL EUROS _____

CODIGO USUARIO: _____

La Solana a de del año 2023

Firma del Delegado o representante

Sello del Área de Deportes

NOTA: Esta solicitud, ha de ser debidamente cumplimentada y entregada en el Área de Deportes.