



FICHA DE INSCRIPCIÓN III LIGA LOCAL MORALZARZAL 2017-2018

Nombre del equipo: _____

Nombre del delegado: _____ D.N.I.: _____

Teléfonos de contacto: _____ / _____

Municipio: _____

E-mail de contacto: _____

Color de camiseta: _____ Color de pantalón: _____

Nombre	Apellidos	Nº	Fecha Nac.	Nº DNI	FIRMA DEL JUGADOR

- El jugador/a certifica que cuenta con seguro médico propio que le cubre cualquier accidente/lesión producido en el transcurso de los partidos. La organización no se hará responsable de las posibles lesiones producidas por cualquier acción del juego.