

INSCRIPCIÓN



area central

ADULTOS

*(En función del número de equipos podrían variar las fechas, respetando siempre los días establecidos.)

NOMBRE DEL EQUIPO:

1
2
3
4

NOMBRE: APELLIDOS:

FECHA NACIMIENTO:

NOMBRE: APELLIDOS:

FECHA NACIMIENTO:

NOMBRE: APELLIDOS:

FECHA NACIMIENTO:

NOMBRE: APELLIDOS:

FECHA NACIMIENTO:

ENTREGANOS TU INSCRIPCIÓN EN LAS OFICINAS DEL CLUB O POR CORREO ELECTRÓNICO A LA SIGUIENTE DIRECCIÓN DE CORREO:

administracion@santiagofutsal.com