

XV CAMPEONATO ACRECA INTERCAJAS DE FÚTBOL SALA FEMENINO – MANILVA 8MÁLAGA) 2021

Fecha de celebración: del 10 al 16 de octubre de 2021

ASOCIACIÓN PARTICIPANTE _____
 DE LA CAJA DE AHORROS _____
 DELEGADO/A _____ Oficina/clave _____
 Teléfonos: Fijo - Móvil _____ Fax _____ e-mail _____

RELACIÓN DE PARTICIPANTES

DORSAL	NOMBRE Y APELLIDOS	D.N.I.	DORSAL	NOMBRE Y APELLIDOS	D.N.I.

ENTRENADOR _____
 CAPITANA _____ // Dorsal _____

CERTIFICACIONES

DON/ÑA _____
 PRESIDENTE DE _____

CERTIFICA: Que las ___ jugadoras arriba reseñadas, pertenecen a la Asociación, Hermandad, Grupo de Empresa, etc. de empleados que presido

Firma , sello y fecha