A.C.R.E.C.A.

CAM Club Empleados

# XVI CAMPEONATO ACRECA DE FÚTBOL SALA FEMENINO
# ALICANTE 2024

## Boletín de Inscripción Femenino: Acompañantes

Entrada jueves 3 de octubre y salida sábado 5 de octube de 2024

D. _____,
delegado/a del Equipo de _____
de la Asociación _____,
con DNI núm. _____, móvil de contacto _____
y correo electrónico _____,
solicita la inscripción de lo/as siguientes acompañantes.

| Nº | Nombre y Apellidos | DNI |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

Nombre, Fecha y Firma