



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

**VOCALÍA DE DEPORTES**

## **XXXVII CAMPEONATO ACRECA DE FUTBOL SALA MASCULINO**

### **ALICANTE 2024**

Entrada domingo 29 de septiembre y salida sábado 5 de octubre de 2024

ASOCIACIÓN PARTICIPANTE \_\_\_\_\_  
DELEGADO \_\_\_\_\_ DNI \_\_\_\_\_  
Teléfono: Móvil \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

### **RELACIÓN DE PARTICIPANTES**

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

DELEGADO – CAPITÁN \_\_\_\_\_ ///

### **CERTIFICACIÓN**

DON/ÑA \_\_\_\_\_

PRESIDENTE DE \_\_\_\_\_

CERTIFICO: Que los \_\_\_ jugadores / as arriba reseñados, pertenecen a la Asociación, Hermandad, Grupo de Empresa, etc. de empleados que presido.

Sello, fecha y firma

**En la reunión de Delegados del primer día la Organización debe disponer de este documento, cumplimentado y firmado en formato PDF.  
Por lo que se deberá haber enviado previamente, con tiempo suficiente, al responsable de la Asociación organizadora.**