



**Ayuntamiento
de Las Palmas
de Gran Canaria**



**Instituto Municipal
de Deportes**
Las Palmas de Gran Canaria



Ficha inscripción

DATOS DE LA ENTIDAD RESPONSABLE DEL EQUIPO

LIGA

ESCUELAS MUNICIP.

TEMPORADA

CATEGORÍA

NIVEL: ALTO
 MEDIO
 BAJO

(marque lo que corresponda)

NOMBRE:		
DIRECCIÓN:		
LOCALIDAD:	MUNICIPIO:	CÓDIGO POSTAL:
PERSONA DE CONTACTO:		FAX:
CORREO ELECTRÓNICO:		TELÉFONOS:
NOMBRE DEL EQUIPO:		COLOR DEL EQUIPAJE:

DATOS DE LOS JUGADORES

Nº	APELLIDOS	NOMBRE	DNI	FECHA NAC.
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

DELEGADOS

1				
2				
3				

EL CLUB ESTÁ INFORMADO DE LA NORMATIVA:

SI NO

EL CLUB HA PAGADO LA FIANZA:

SI NO