

FULL D'INSCRIPCIÓ

41è CAMPIONAT DE FUTBOL SALA "VILA D'AGRAMUNT" 2024

NOM DE L'EQUIP: _____

DADES DEL DELEGAT DE L'EQUIP:

Nom i cognoms: _____

Adreça: _____

Municipi: _____

Codi postal: _____

Telèfon: _____ / _____

E-mail: _____

_____, amb DNI: _____ en qualitat de delegat-representant de l'equip indicat en l'encapçalament, DECLARO a tots els efectes que accepto les clàusules vigents que regulen l'organització i desenvolupament del 41è Campionat de Futbol Sala "Vila d'Agramunt", les quals s'adjunten en annex al present full d'inscripció i en especial al contingut de la norma SETZENA de les BASES GENERALS, respecte a la no responsabilitat de l'entitat organitzadora per danys personals que puguin produir-se els participants, com a conseqüència del desenvolupament del joc.

Agramunt _____ de _____ de 2024
Signatura del delegat d'equip

REBUT.-
S'ha rebut de l'equip _____, la quantitat de **180.-EUROS.**, en concepte d'inscripció al 41è Campionat de Futbol Sala " Vila d'Agramunt ".

Segell de l'Organització.



RELACIÓ DE PARTICIPANTS

41è Campionat de Futbol-Sala “ Vila d’Agramunt” 2024
Organitzador: Ajuntament d’Agramunt

No s’acceptarà la inscripció si no hi ha totes les dades de tots els jugadors

Nom de l’Equip: _____

JUGADORS

	<u>1r COGNOM</u>	<u>2n COGNOM</u>	<u>NOM</u>	<u>DOMICILI</u> <small>indicar l’adreça completa i el municipi.</small>	<u>DATA</u> <u>NAIXEMENT</u>
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					
11.					
12.					
13.					
14.					
15.					

ENTRENADORS

1.					
2.					

DELEGAT

1.					
----	--	--	--	--	--

**EMPLENEU AQUEST FULL AMB
LLETRES MAJÚSCULES I MOLT
CLARES.**

Signatura del delegat d’equip.

Segell de l’Organització -PME-