TORN EO DE



PRIMAVERA 2024

FÚTBOL-SALA

NOMBRE DEL EQUIPO:

DELEGADO (NOMBRE APELLIDOS Y CORREO ELECTRÓNICO):

SUBDELEGADO (NOMBRE APELLIDOS Y CORREO ELECTRÓNICO):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| NOMBRE Y APELLIDOS | DNI | TELÉFONO | FACULTAD Y ESTUDIOS |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |