TORNEO DE PRIMAVERA 2025

DEPORTE:

NOMBRE DE EQUPO:

DELEGADO Y SUBDLEGADO (Nombre, apellidos, email):

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nº | NOMBRE Y APELLIDOS | DNI | TELÉFONO | Facultad /Estudios |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |



MARCAR CON UNA CRUZ: HE LEIDO Y ACEPTO LA NORMATIVA