



M.I. AYUNTAMIENTO DE EJEA
SERVICIO MUNICIPAL DE DEPORTES

CAMPEONATO INTERNO DE _____

AÑO 200 _____

INSCRIPCION DE EQUIPO

NOMBRE DEL EQUIPO:

SEDE SOCIAL O DIRECCION:

TELEFONO:

LOCALIDAD:

RESPONSABLE DEL EQUIPO:

Ejea a _____ de _____ de 200 _____

CONFORME CON LA INSCRIPCION Y
LAS BASES DE ESTE CAMPEONATO

Fdo.:

D.N.I. Nº:

SI DESEA RECIBIR INFORMACION POR e-mail:

@

DATOS PARA ENVIAR CORRESPONDENCIA:

NOMBRE: _____

DIRECCION: _____

LOCALIDAD: _____ C.P. _____

DOMICILIACION BANCARIA PARA DEVOLUCION DE FIANZA:

Nª CUENTA: _____
(ENTIDAD) (OFICINA) (C.P.) (Nº CUENTA)

A nombre de: _____ D.N.I. _____