

**VI TORNEO 24 HORAS FUTBOL SALA EL BURGO  
26 Y 27 DE JULIO 2019**

**Nombre del equipo:**

**Domicilio:**

**Teléfono contacto:**

<b>Nombre y Apellidos jugadores</b>	<b>DNI</b>	<b>Fecha Nacimiento</b>
ENTRENADOR.		
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		
11.		
12.		

**\* Obligatorio presentar DNI de cada uno de los jugadores antes del inicio de los partidos si la Organización lo requiere. La hoja de inscripción no se modificará bajo ningún concepto. La firma de la inscripción conlleva a la aceptación de la normativa del torneo**

