



XV TORNEO DE FÚTBOL SIETE -AÑOVER DE TAJO-

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

Nombre del equipo:

.....

Color de la vestimenta:

.....

Nombre y Apellidos delegado:

.....

Teléfono delegado (D):

Email:

.....

	Nombre y Apellidos	Fecha Nac.	D.N.I.	Dorsal
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				

Añoover de Tajo, a _____ de _____ del 2025

Concejalía de Deportes.

Delegado del equipo.

Con la entrega de esta solicitud de inscripción los participantes renuncian a todos los derechos o pretensiones contra los organizadores y colaboradores derivados de los daños físicos o materiales que se puedan ocasionar o recibir provenientes del desarrollo del evento.