



ÁREA MUNICIPAL DE DEPORTES - M.I. AYUNTAMIENTO DE SAN LORENZO DE EL ESCORIAL
Tel.: 91 896 00 40 - email: deportes@aytosanlorenzo.es

HOJA DE INSCRIPCIÓN DE EQUIPOS

NOMBRE EQUIPO: _____

TEMPORADA: _____

DATOS DEL RESPONSABLE O DELEGADO

APELLIDOS:	_____	NOMBRE:	_____
D.N.I./Pasaporte:	_____	FECHA DE NACIMIENTO:	_____
DIRECCIÓN:	_____	Nº	_____
POBLACIÓN:	_____	C.P.:	_____
PROVINCIA:	_____		
TELÉFONOS:	_____		
E-MAIL:	_____		

ACTIVIDAD O TORNEO EN EL QUE SE INSCRIBE: _____

RELACIÓN DE PARTICIPANTES O INSCRITOS:

	D.N.I.	NOMBRE Y APELLIDOS	F. NACIMIENTO	FIRMA	DORSAL
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					
11.					
12.					
13.					
14.					
15.					
16.					
17.					
18.					
19.					
20.					

El firmante como responsable, y los firmantes como participantes, declaran que los datos expuestos son reales, y que se encuentran en la fecha actual, en plenas facultades físicas y médicas para la práctica deportiva. Así mismo, declaran estar en posesión de un determinado tipo de seguro que les cubra todas las incidencias propias de la actividad reseñada.

SAN LORENZO DE EL ESCORIAL, A ____ DE _____ DE 20____.

FIRMADO: