

**FULL D'INSCRIPCIÓ
FUTBOL 8 INFANTIL de la JCF**

CATEGORIA: ___ SUB-8 (a partir de 2009)
___ SUB-13 (entre 20 març de 2003 i 2008)

NOM de l'EQUIP*: _____

COLOR de la CAMISETA: _____

RESPONSABLE de l'EQUIP: _____

TELÈFON: _____ **CORREU ELECTRÒNIC:** _____

PLANTILLA:

N.	NOM I COGNOMS	Núm. FALLA **	Núm. CENS	DATA NAIXEMENT

*El nom de l'equip ha de ser el del sector, acompanyat de la lletra que identifique l'equip: "A", "B"...

**Número de falla a la qual pertany el jugador per a la seua posterior comprovació.

ENVIAR PER CORREU ELECTRÒNIC (fins divendres 27 d'octubre a las 20:00h) a: deportes@fallas.com