



ASOCIACION ANDALUZA DE FUTBOL SALA DELEGACION PROVINCIAL DE CADIZ



C/Doctor Fleming Nº 1 (Local 2) /Tfnos- 956 26 46 64- 956 07 18 81-Fax-956 26 45 14)
Webs -<http://www.futbol-sala-cadiz.es> Email dcadizfs@hotmail.com

HOJA DE INSCRIPCION TEMPORADA 2013 / 2014

CLUB		
DIRECCION – NUMERO Y PISO		
POBLACION	PROVINCIA	CODIGO POSTAL
TELEFONO	EMAIL	
FAX	MOVIL	
REPRESENTANTE DEL CLUB		TELEFONOS

COLORES EQUIPACION

OFICIAL	CAMISETA	PANTALON	MEDIAS
SUPLENTE	CAMISETA	PANTALON	MEDIAS

Don _____, como representante del club arriba señalado, confirmo mi participación en las siguientes categorías. Firma.

CATEGORIAS	NUMERO DE EQUIPOS
SENIOR PROVINCIAL	
D.HONOR LOCAL	
PRIMERA LOCAL	
SEGUNDA LOCAL	
FEMINAS PROVINCIAL	
JUVENIL PROVINCIAL	
CADETE PROVINCIAL	
INFANTIL PROVINCIAL	
ALEVIN PROVINCIAL	
BENJAMIN PROVINCIAL	
PREBENJAMIN PROVINCIAL	

Cádiz ___ de _____ de 2013