



XXIX TORNEO INTERBARRIOS DE FÚTBOL SALA JUAN XXIII 2º SECTOR

INSCRIPCIÓN DE LOS EQUIPOS

NOMBRE DE LA ENTIDAD:	
CATEGORÍA BENJAMÍN (2016/17)	
CATEGORÍA ALEVÍN (2014/15)	
CATEGORÍA INFANTIL (2012/13)	
CATEGORÍA CADETE (2010/11)	
CATEGORÍA FEMENINA (Menores de 18 años)	

COMPONENTES DEL CUERPO TÉCNICO				
	Nombre	1º Apellido	2º Apellido	DNI
Entrenador				
2º Entrenador				
Delegado				

RESPONSABLE DEL EQUIPO				
NOMBRE	1º Apellido	2º Apellido	DNI	Telefono
E-mail				

D. _____ mayor de edad y con D.N.I. nº _____, como responsable de esta entidad, certifico que los/as jugadores/as relacionados en la **Hoja de Composición de Equipo** tienen fecha de nacimiento correcta, ya que conozco con total seguridad este dato de todos los jugadores.

Además acepto todas las condiciones que aparecen en el folleto y me doy por enterado-a de las normas de competición de este torneo.

Alicante, a de de 2026

Fdo: _____