Área de Deportes

1ª COPA CHALLENGER 2021

FUTSAL

LISTA DE BUENA FE

|  |  |
| --- | --- |
| NOMBRE DEL EQUIPO: |  |
|  | El nombre del equipo debe ser el de una institución o de un comercio de la localidad |
|  |  |
| CATEGORÍA:(Marcar con “X”) | Femenina |  |  | Tradicional  |  |  | Mayores de 30 años |  |  |
|  |  |  |
| Mayores de 40 años |  |  | Mayores de 50 años |  |  |  |
|  |
| Nombre del Capitán Delegado: |  |
|  |
| Nº de Celular: |  |
|  |
|  |
| Los firmantes de la presente Lista de Buena Fe admiten conocer las disposiciones vigentes en materia decobertura de seguro y del Reglamento de la Copa Challenger. |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nº | Jugador | Nº de DNI | Fecha de Nacimiento | Firma |
| Apellido | Nombre/s |
| 1 |  |  |  | / / |  |
| 2 |  |  |  | / / |  |
| 3 |  |  |  | / / |  |
| 4 |  |  |  | / / |  |
| 5 |  |  |  | / / |  |
| 6 |  |  |  | / / |  |
| 7 |  |  |  | / / |  |
| 8 |  |  |  | / / |  |
| 9 |  |  |  | / / |  |
| DT |  |  | EL DT NO PUEDE JUGAR EN LA CATEGORÍA |

Correo electrónico del Área de Deportes: deportes@munlsanmartin.gov.ar