

INSCRIPCION EQUIPO

NOMBRE EQUIPO: _____

DIRECCIÓN: _____

LOCALIDAD: _____

E-MAIL: _____

RESPONSABLE ADULTO DEL EQUIPO: (MAYOR DE EDAD)

NOMBRE: _____ **APELLIDOS:** _____

DNI: _____ **FECHA DE NACIMIENTO:** _____

TFNO: _____

..... a de de 2025

Firma:

- **ENTREGA DE INSCRIPCIONES hasta el 4 de abril de 2025.**

Entregando en mano, en las oficinas de Comarca de Cinco Villas o por sede electrónica, <https://comarcacincovillas.sedelectronica.es/> con los siguientes requisitos:

- Hoja inscripción equipos.
- Hoja de inscripción de jugadores. (Con la firma de padre/madre/tutor autorizando la participación del menor) y fotografías.

Servicio Comarcal de Deportes Comarca de Cinco Villas:
C/ Justicia Mayor de Aragón Nº 20
Lunes a Viernes de 9:00 a 14:00.

- **PUBLICACION DEL CUADRANTE DE COMPETICION EL DIA 10/04/25 A LAS 14:00H EN <https://www.comarcacincovillas.es/deporte/deporte-para-todos/>**