



FEDERACION ESPAÑOLA DE DEPORTES PARA SORDOS

Registro en Asociaciones Deportivas del Consejo Superior de Deportes

N.I.F.: V-80.494.503

TEMPORADA 2019/2020

FORMULARIO Nº 06

LISTA INSCRIPCIÓN

EQUIPO

LISTA INSCRIPCIÓN EQUIPO

| | | | |
|--------------------------------|---|--|---------------|
| DEPORTE: | FUTBOL SALA Sub-21 | | |
| TIPO DE COMPETICIÓN: | LIGA: | | CAMPEONATO: X |
| | TORNEO: | | |
| FEMENINO O MASCULINO: | FEMENINO: | | MASCULINO: X |
| FECHA DE COMPETICIÓN: | 19 y 20 Septiembre 2020 | | |
| LUGAR DE COMPETICIÓN: | Encinarejo de Córdoba (Córdoba) | | |
| FECHA DE PLAZO DE INSCRIPCIÓN: | 07 Septiembre 2020 | | |
| EDAD: | Jugadores nacidos a partir del 1 de enero de 1998 y posteriores | | |

| | |
|-----------------|--|
| NOMBRE DEL CLUB | |
|-----------------|--|

| DORSAL | Nº LICENCIA | NOMBRE Y APELLIDOS | CARGO |
|----------------|-------------|--------------------|----------------|
| 1 | | | DEPORTISTA |
| 2 | | | DEPORTISTA |
| 3 | | | DEPORTISTA |
| 4 | | | DEPORTISTA |
| 5 | | | DEPORTISTA |
| 6 | | | DEPORTISTA |
| 7 | | | DEPORTISTA |
| 8 | | | DEPORTISTA |
| 9 | | | DEPORTISTA |
| 10 | | | DEPORTISTA |
| 11 | | | DEPORTISTA |
| 12 | | | DEPORTISTA |
| 13 | | | DEPORTISTA |
| 14 | | | DEPORTISTA |
| 15 | | | DEPORTISTA |
| 16 | | | DEPORTISTA |
| TÉCNICO | | | TÉCNICO |
| 2º TÉCNICO | | | 2º TÉCNICO |
| DELEGADO | | | DELEGADO |
| FISIOTERAPEUTA | | | FISIOTERAPEUTA |
| AUXILIAR | | | AUXILIAR |
| OTROS | | | |

Una vez hecho este formulario enviarlo por mail a info@feds.es y copia a futbol-sala-sub21@feds.es

| | | |
|---------------------------|--|-------------------|
| | | |
| <u>Firma y Sello Club</u> | <u>Firma y Sello Federacion Autonómica</u> | <u>Vº Bº FEDS</u> |