

FICHA DE INSCRIPCION TORNEO MOSQUITOS 2018

**CLUB:**

**RAMAS:**

**CANTIDAD DE JUGADORES MOSQUITOS (categorías. 2010 en adelante):**

**NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DE EQUIPO:**

**NUMERO DE CARNET/DNI:**

**NUMERO DE CONTACTO:**

**MAIL:**

**NOMBRE COMPLETO DEL ENTRENADOR:**

**NUMERO DE CARNET/DNI:**

**NIVEL ENEBA:**

**NUMERO DE CONTACTO:**

**MAIL:**

**NOMBRE COMPLETO DEL MONITOR:**

**NUMERO DE CARNET/DNI:**

**NIVEL ENEBA:**

**NUMERO DE CONTACTO:**

**MAIL:**

|  |
| --- |
|  |

**LE INTERESA SER SEDE:**