Federación Aragonesa de Baloncesto
Plaza Herrera de los Navarros 2 / 50002 Zaragoza
Teléfono: 976 39 50 50
www.fabasket.com / fabasket@fabasket.com

COPA PRIMAVERA 2024 – TROFEO IBERCAJA

APELLIDOS Y NOMBRE	T.L	D.N.I.	F. NACIMIENTO
	JUG		
	JUG		
	JUG		
	JUG		
	JUG		
	JUG		
	JUG		
	JUG		
	JUG		
	JUG		
	JUG		
	JUG		
	JUG		
	JUG		
	JUG		
	JUG		
ENTRENADORES Y DELEGADOS		**D.N.I.**	**F. NACIMIENTO**
	ENT		
	ENT		
	DEL		

DATOS DEL EQUIPO

CATEGORÍA_____ NIVEL: A B C CONVOCATORIA: 1ª 2ª
(Especifica el nombre de la categoría y si es masculino, femenino o mixto) *(Señala el nivel y la convocatoria)*

NOMBRE DEL EQUIPO_____

CAMPO DE JUEGO_____DIA DE JUEGO_____HORA_____¿FIJA?___

COLOR CAMISETA_____COLOR PANTALÓN_____

RESPONSABLE DEL EQUIPO (APELLIDOS Y NOMBRE)_____

DOMICILIO_____POBLACIÓN_____C.P._____

TELÉFONO_____ EMAIL_____

DOMICILIACION BANCARIA (24 DIGITOS)_____

TITULAR DE LA CUENTA BANCARIA_____

DIRECCIÓN_____POBLACIÓN_____NIF.:_____

SELLO DEL CLUB/COLEGIO

FDO.:_____

DNI.:_____

* El firmante asegura que todos los deportistas inscritos han sido dados de alta en el seguro médico deportivo obligatorio.
* Es obligatorio presentar esta relación en los partidos, junto a la licencia, DNI compulsado o DNI original.