## Federación Aragonesa de Baloncesto

Plaza Herrera de los Navarros 2 / 50002 Zaragoza

Teléfono: 976 39 50 50

[www.fabasket.com](http://www.fabasket.com) / [fabasket@fabasket.com](mailto: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 |  |  |
| 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.