

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN DE EQUIPOS LEYENDAS FÚTSAL

D./Dª,	en c	alidad de	
	con código federativo		
SOLICITO la inscripción del/los equipo/s de cate continuación se detallan	egoría VETERAN	OS SALA, en la	competición, que a
	EQUIPOS		
COMPETICIÓN	Α	В	С
LEYENDAS FUTSAL			
Responsable del club (sello y firma)	Aprobación dueño de las instalaciones ¹ (sello y firma)		
[X] El/La responsable del Club declara conta deportiva en los horarios que aporta con el Se anexa al presente formulario, lo siguiente:	ar con la autoriz formulario corre	ación del dueño espondiente.	de la instalación
Formulario PR-FS0001-F01 de instalaciones, fechas y horarios (obligatorio).			
Resolución de concesión del dueño de la insta	alación (pabellón)	deportiva. ¹	

¹ Este requisito aplica únicamente a equipos que no participaron en la temporada anterior en la citada competición.