



Ajuntament
de Sort

Torneig mixt futbol sala Sort

Nom de l'equip: _____

Nom del representant: _____ Telèfon del
representant: _____

Mail del representant: _____

Nom dels jugadors i jugadores	
1-	
2-	
3-	
4-	
5-	
6-	
7-	
8-	
9-	
10-	
11-	
12-	

Pagament quota (10€):

Ingrés directe al BBVA, nº compte → ES82 0182-5938-93-0201816247

*Adjuntar el comprovant de pagament amb el full d'inscripció.

Sort,de.....del 2021

Signatura: