



II CAMPIONAT FUTBOL 8
PALMA DE GANDIA
2017

NOM DEL EQUIP			
PERSONA RESPONSABLE			
TELÈFON DE CONTACTE			
Nº DE JUGADOR	NOM I COGNOMS	D.N.I	TELÈFON
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			

Entrega a l'ajuntament o enviar a l'adreça de correu electrònic: palmadegandia_dep@gva.es amb el justificant de pagament. Compte a BANKIA : ES89 2038 6104 1860 0000 5284