

IV MEMORIAL FÚTBOL SALA MANUEL HERRERO

SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN



Nombre del Club o Equipo

Nombre del Club	¿Está Asociado? S/N
Nombre Comercial	
Categoría en que se inscribe	Nº Inscripción

Uniforme

Habitual	Camiseta	Pantalón
Reserva	Camiseta	Pantalón

Presidente o Responsable

Nombre D.	
Domicilio	D.N.I.
Localidad	D.P.
Teléfonos	y Fax
E-mail:	

FORMALIZACIÓN DE PAGO:

Inscripción Virgen de San Lorenzo _____ € Fianza equipo No Asociado _____ €

SON _____ € Recibo Nº: _____

D./Da _____ con D.N.I. _____ Móvil _____

Solicita: Como presidente o representante del club o equipo antes mencionado, participar en el **IV TROFEO de Fútbol Sala "Memorial Manuel Herrero"** comprometiéndose a aceptar y cumplir las Normas y Disposiciones de **ASOFUSA**, Asociación Vallisoletana de Fútbol-Sala.

más ASOFUSA que nunca,

En Valladolid a _____ de _____ de 2024

Fdo. _____

D.N.I. _____