



II TORNEIG D'ESTIU FUTBOL-5 al camp annexa del camp de futbol de la zona esportiva VILAFRANCA 2017

Nom de l'equip: _____

Persona de contacte i Telf.: _____ | _____

	Nom i cognoms dels jugadors	Data naixement	DNI
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			

***Important: Caldrà portar aquest full segellat pel Consell Esportiu als partits**