

## **DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE DEPORTES**

	BOLETIN INSCRIPCION DE EQUIPO
	CATEGORIA
	DEPORTE
CENT	
DOC	ENTE
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	
16	
RESPO	NSABLE TECNICO
	n Correo Electrónico
Teléfone	

Soria a .... de ......2017.

(Sello del Centro).