SAN ALBERTO MAGNO

FACULTAD DE CIENCIAS

APELLIDOS: _____

NOMBRE:_____DNI:_____

TITULACION:_____CURSO:_____

TELEFONO DE CONTACTO_____

E-MAIL:_____

DEPORTE EN EL QUE INSCRIBRE:_____

NOMBRE DEL EQUIPO:_____

RELACION DE JUGADORES DEL EQUIPO

APELLIDOS	NOMBRE	TLF	DNI	TITULACION