

L'equip \_\_\_\_\_  
mostra el seu interès en participar en el proper Torneig Solidari que es realitzarà al  
Col·legi Maristes la Immaculada el proper 7 de maig de 2017.

En/Na \_\_\_\_\_  
com a capità/responsable afirma haver llegit i acceptat la normativa vigent inscriu a  
la competició l'equip i abona en efectiu la quantitat de 7€ x \_\_\_\_ (nombre de  
jugadors) = \_\_\_\_\_ €.

Adreça de correu electrònic del capità:

\_\_\_\_\_

Núm. de telf (per grup de WhatsApp):

\_\_\_\_\_

| Responsabilitats    | Nom | 1r cognom | DNI |
|---------------------|-----|-----------|-----|
| Porter              |     |           |     |
| Porter 2 (opcional) |     |           |     |
| Jugador             |     |           |     |
| Jugador             |     |           |     |
| Jugador             |     |           |     |
| Jugador             |     |           |     |
| Jugador             |     |           |     |
| Jugador             |     |           |     |
| Jugador             |     |           |     |
| Jugador             |     |           |     |

Nota: Caldrà entregar aquest full a la recepció del mateix col·legi o donar-li als organitzadors.

Cal donar els diners ja un cop es fa l'inscripció.

\*\*\*Qualsevol dubte o voluntat d'aconseguir qualsevol document  
enviar correu a [victor.vilajosana@gmail.com](mailto:victor.vilajosana@gmail.com)