



ACTA ÚNICA DE PARTIDOS

COMPETICIÓN: Fútbol Sala

NOMBRE DEL EQUIPO:

CATEGORÍA:

RESPONSABLE:

TELF: **CORREO ELECTRÓNICO:**

| Nº | NOMBRE Y APELLIDOS | FECHA DE NAC. | DNI |
|----|--------------------|---------------|-----|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

ENTRENADOR:

DELEGADO:

Este acta se entregará al comienzo de la competición, y los jugadores inscritos en el serán los integrantes del equipo durante toda la competición sin poder ser modificada durante el transcurso de la misma.