

ESCUELA DEPORTIVA MUNICIPAL DE VOLEIBOL



“XII JUEGOS ESCOLARES DE MINIVOLEY 2017”

INSCRIPCIÓN

Centro Educativo _____

Nombre del equipo _____

E-mail de contacto _____

Jugadores/as – Nombre y Apellidos	Fecha de nacimiento
Responsables – Nombre y Apellidos	Teléfonos de contacto

CATEGORÍAS	
Benjamín (nacidos años 07 y 08)	
Alevín (nacidos años 05 y 06)	

Motril, a ____ de Junio de 2017

(sello del centro)

Fdo. _____