

## RELACION NOMINAL DE JUGADORES



**AGRUPACION DEPORTIVA  
SALUD Y CULTURA**



Club: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_ Temporada 20\_\_/20\_\_.

Núm. de Hoja: \_\_.

Delegado: \_\_\_\_\_ DNI: \_\_\_\_\_ GRUPO: \_\_\_\_\_

Nº	Nombre	Apellidos	DNI	F.NACI.	Dirección	Localidad	C. Postal	Teléfono	NºLice
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									

**NOMBRE Y APELLIDOS:**

**FIRMA:**

NOTA: la Organización no se responsabiliza de los daños físicos (seguro medico) o materiales que se pudieran causar o causarse los usuarios y publico en general de las competiciones, siendo cualquier responsabilidad del Club.