

SOLICITUD DE PARTICIPACION

Nombre del Club o Equipo

Nombre del Club _____	¿Está Asociado? S/N _____
Nombre Comercial _____	
Categoría en que se inscribe _____	Nº Inscripción _____

Uniforme

Habitual	Camiseta _____	Pantalón _____
Reserva	Camiseta _____	Pantalón _____

Presidente o Responsable

Nombre D. _____	
Domicilio _____	D.N.I. _____
Localidad _____	D.P. _____
Teléfonos _____ y _____	y _____
E-mail: _____	

FORMALIZACIÓN DE PAGO:

Inscripción Memorial Manuel Herrero _____ € Fianza equipo No Asociado _____ €

SON _____ €. Recibo Nº : _____

Don _____ con D.N.I. _____ Móvil _____

Solicita: Como presidente o representante del club o equipo antes mencionado, participar en el **III TROFEO “Memorial Manuel Herrero”** comprometiéndose a aceptar y cumplir las Normas y Disposiciones de **ASOFUSA**, Asociación Vallisoletana de Fútbol-Sala.

En Valladolid a _____ de _____ de 2023

más ASOFUSA que nunca,