

FORMULARIO DE EQUIPO

NOMBRE DE LA ENTIDAD/ASOCIACIÓN/CLUB DEPORTIVO:

FEDERACIÓN DE DEPORTE ADAPTADO DE CASTILLA Y LEÓN (FEDEACYL)

NOMBRE DEL EQUIPO:

CASTILLA Y LEÓN – FEDEACYL-FCYLF

NOMBRE DEL ENTRENADOR: ELENA GARCÍA CRUZ

TELÉFONO DEL ENTRENADOR: _____

NOMBRE DEL ENTRENADOR 2: _____

NOMBRE DEL DELEGADO: _____

DIVISIÓN: 1ª DIVISIÓN 2ª DIVISIÓN 3ª DIVISIÓN

JUGADORES (nombre y apellidos)	SEXO		JUGADOR		TALLA*
	F	M	C/D.I.	S/D.I.	
1.- CARLOS RODRÍGUEZ VALLEJO	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	L
2.- MIGUEL ANGEL SÁNCHEZ GONZÁLEZ	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	M
3.- ALEJANDRO GONZÁLEZ SÁEZ	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	M
4.- AUGUSTO VIÑAS SÁNCHEZ	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	XL
5.- JOSE MARÍA GARCÍA	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	L
6.- FRANCISCO MANGAS PORRAS	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	L
7.- DANIEL GAGO	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	S
8.- ALBERTO MATEOS MARCOS	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	S
9.- DANIEL BELTRÁN GARCÍA	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	M
10.- DIEGO GONZÁLEZ SAEZ	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	L
11.- VÍCTOR GONZÁLEZ SÁEZ	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	L
12.- _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	—

SOLICITAMOS PLAZA EN EL HOTEL PARA EL CONDUCTOR: SÍ NO

Color de la equipación: 1ª BLANCA 2ª ROJA

*Las tallas son necesarias para las camisetas que regalaremos, como en ediciones anteriores, con el diseño del cartel.