**LIGA UNIVERSITARIA DE FUTSAL 2019**

**PLANILLA DE INSCRIPCIÓN – TORNEO CLAUSURA**

Nombre del Equipo:...................................................................................................

Nombre Delegado:......................................................................................................

Mail:....................................................................................TE:...................................

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Nombre y Apellido*** | | ***DNI*** | ***Fecha de Nacimiento*** | 1. ***TELEFONO*** |
| ***1*** |  |  |  |  |
| ***2*** |  |  |  |  |
| ***3*** |  |  |  |  |
| ***4*** |  |  |  |  |
| ***5*** |  |  |  |  |
| ***6*** |  |  |  |  |
| ***7*** |  |  |  |  |
| ***8*** |  |  |  |  |
| ***9*** |  |  |  |  |
| ***10*** |  |  |  |  |

***Lugar de juego: Gimnasio Campus Universitario*.**

**Días de juego: Lunes y miércoles de 19:30 a 21:30hs.**

**Cierre de Inscripción: Miércoles 21 de Agosto**

**Comienzo del Torneo: Lunes 26 de Agosto**

**Costo de participación: $ 100 por equipo por partido.**

**Todos los jugadores deben acreditar Carnet Deportivo**

*Cada equipo será responsable de que sus jugadores gocen de buena salud física y mental, y haber efectuado los controles médicos apropiados*