**LIGA UNIVERSITARIA DE FUTSAL 2019**

**PLANILLA DE INSCRIPCIÓN – TORNEO CLAUSURA**

Nombre del Equipo: La reserva

Nombre Delegado: Santiago Sarra

Mail:santiagosarraok@gmail.com TEL:2284595930

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Nombre y Apellido*** | | ***DNI*** | ***Fecha de Nacimiento*** | 1. ***TELEFONO*** |
| ***1*** | ***Santiago sarra*** | ***40943087*** | ***20/11/97*** | ***2284595930*** |
| ***2*** | ***Agustin lemme*** | ***40977743*** | ***13/03/98*** | ***2494565412*** |
| ***3*** | ***Martin iriarte*** | ***40656499*** | ***29/01/98*** | ***2494538100*** |
| ***4*** | ***Juan ignacio recalt*** | ***40656410*** | ***25/09/97*** | ***2494588841*** |
| ***5*** | ***Tomas lago*** | ***40756179*** | ***20/10/97*** | ***2284615703*** |
| ***6*** | ***Santiago parra*** | ***41541300*** | ***09/01/98*** | ***2494509527*** |
| ***7*** | ***Agustin dominguez*** | ***40373779*** | ***18/06/97*** | ***2494583312*** |
| ***8*** | ***Martin sarra*** | ***43179242*** | ***03/01/01*** | ***2284619279*** |
| ***9*** | ***Joaquin navas*** | ***43472160*** | ***06/05/01*** | ***2284231875*** |
| ***10*** |  |  |  |  |

**Lucho podemos jugar apartir de las 20:30 porq salimos a esa hs de cursar**

***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*