



Formulario 1

Lista de Buena Fe- Futsal

FACULTAD:

SEXO:

NOMBRE DEL EQUIPO:

(completar en forma clara **datos completos** de todos los integrantes) **F** (Indicar con una X si es federado)

Nº	Apellido y Nombre	F	D.N.I. Nº	Nº de Legajo/Registro	Fecha de Nacimiento	Facultad	Teléfono
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
Capitán Firma: _____			D.N.I. Nº _____ Nº de Legajo/Registro _____ Facultad _____ Teléfono _____ CORREO ELECTRONICO:				