



# CONCELLO DE ARTEIXO

SERVIZO MUNICIPAL DE DEPORTES  
ÁREA DE BENESTAR COMUNITARIO

RELGA N.º 2000/141

Avenida Arsenio Iglesias s/n.  
15142 Arteixo

Tel.: 981659172  
Correo-e: deportes@arteixo.org

## SOLICITUDE DE PARTICIPACIÓN NA LIGA MUNICIPAL DE FÚTBOL SALA 2017 / 2018

Dª/D.....  
D.N.I.:.....Tlf.:.....  
Enderezo:.....  
Nº:.....portal.....piso.....Localidade:.....

Solicito praza para inscribir un equipo na Liga Municipal de Fútbol Sala para a tempada 2017/2018, para o equipo: .....

MARCAR SE OS XOGADORES ESTÁN EMPADROADOS OU NON EN ARTEIXO

	APELLIDOS, NOME	DNI	EMPADROADO	
			SÍ	NON
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10				
11				
12				

En caso de ser admitido á participación na actividade, o equipo con esta solicitude comprométese a asistir a unha reunión informativa de **carácter obligatorio**, que terá lugar na data e lugar que será comunicada pola organización con antelación.

En.....a.....de.....de 2017

Asdo.-