

DEPORTE:			CENTRO (Escuela o Facultad en la que estudias):		
DELEGADO DEL EQUIPO					
Nombre y apellidos:				NIF:	
Titulación/Curso:					
e-mail:				Móvil:	
RELACIÓN DE JUGADORES					
	Nombre	1 ^{er} Apellido	2 ^o Apellido	NIF	Titulación - curso
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					

Cuota de participación (5€ por jugador): €

SELLO

En Palencia, a de de 2026

Visado por el Servicio de
Deportes de Palencia