



V TORNEO SUDAMERICANO INTERCLUBES DE FUTSAL DE SORDOS



PAÍS:
ASOCIACIÓN /CLUB:

PLANILLA DE INSCRIPCIÓN

	Apellido y Nombre	No. Camisa	No. Identidad (o Pasaporte)	Fecha de nacimiento	ICSD ID
	MANGIACABALLI, Pedro Pablo	01	AA 111111	27/08/1986	25054
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					

	Función	Apellido y Nombre	Nº Identidad (o Pasaporte)
1	Entrenador		
2	Delegado		
3	Entrenador Asistente		
4	Preparador Físico		
5	Doctor		

COLORES UNIFORMES			
	Camisetas	Shorts	Medias
1º uniforme			
2º uniforme			

Presidente de Asociación

sello

Secretario de Asociación

Presidente de Federación