

ENTRADA	
Nº Registro	
Fecha	

Albacete, a ____ de _____ de 20__

ORGANIZACIÓN JUEGOS DEPORTIVOS MUNICIPALES DE ALBACETE

D./D^a. _____ Teléfono: _____ Licencia Nº _____

Nombre del equipo: _____

Deporte: _____ Categoría: _____ Nivel/División: _____

Solicita / Expone:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Atentamente

Fdo. _____