SEDE: Agrupación Deportiva Gallega de Dardos
Avda. González Garcés s/n
15174 Culleredo (La Coruña)
654726083
www.addardosgalicia.es
agrupacion@addardosgalicia.es

FORMULARIO DE SOLICITUD ALTA EQUIPO 2019-2020

NOMBRE DEL EQUIPO (*): _____
SEDE DEL EQUIPO (*): _____
DOMICILIO (*): _____
POBLACIÓN (*): _____
TLF. DEL DELEGADO (*): _____ **EMAIL:** _____

NOMBRE Y APELLIDOS(*)	APODO	Nº FICHA	DNI (*)	FIRMA (*)

PRESIDENTE (*): _____
CAPITÁN (*): _____
DELEGADO (*): _____

(*) Deben rellenarse TODOS los campos obligatorios o el documento no será válido.