V CAMPEONATO ABSOLUTO POR EQUIPOS DE PÁDEL DE LA COMUNIDAD VALENCIANA

HOJA INSCRIPCION:

CLUB:_____

Datos : Teléfono: _____
Dirección: _____
Nº Pistas y tipo:_____

Capitán:_____ Nº Telefono:_____

CATEGORÍA:_____

Jugadores:

NOMBRE	Nº LICENCIA	PUNTOS

Firmado

Capitán del equipo