



XLIII JOCS ESPORTIUS – FASE MUNICIPAL D'ALCOI TEMPORADA 2024/2025

ENTRENADOR - A / DELEGAT – A D'EQUIP

ENTITAT	<input type="text"/>	
Nom i cognoms	<input type="text"/>	
Titulació Esportiva	<input type="text"/>	
Any d'expedició	<input type="text"/>	
Adreça	<input type="text"/>	
CP	<input type="text"/>	Localitat <input type="text"/>
Telèfons	<input type="text"/>	
E-mail	<input type="text"/>	
Categoria	<input type="text"/>	
Modalitat	<input type="text"/>	
Equip	<input type="text"/>	

*** AMB EL PRESENT DOCUMENT, CERTIFIQUE QUE CONEC LES NORMES
GENERALS I ESPECIFIQUES DE LA FASE MUNICIPAL D'ALCOI DELS XLIII JOCS
ESPORTIUS DE LA COMUNITAT VALENCIANA**

Selleg de l'entitat

Signat

Posar ací el segell de l'entitat

Posar ací la signatura del titular