



XXXII TROFEO LOCAL DE BALONCESTO C.B. ALMAGRO

SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN

Equipo

Representante D.

DirecciónTeléfono

COMPROMISO: Los jugadores a continuación relacionados, firmantes al margen y pertenecientes al equipo arriba indicado, **ACEPTAMOS** las Bases y el Reglamento Interno que han de regir el XXXII Trofeo Local de Baloncesto C.B. Almagro, convocado por el Club Baloncesto Almagro en el presente año.

JUGADORES	F. NCTO.	D.N.I.	FIRMA
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			
13.			
14.			
15.			

Almagro, a _____ de _____ de 2024