



**Asociación Cultural  
PEÑA POCA PENA**

---

**XXV HORAS DE MINI-VOLEY  
MEMORIAL JOSE LUIS BLASCO**

NOMBRE EQUIPO

CATEGORIA

*JUGADORES/AS*

*FECHA NACIMIENTO*

1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		

*DELEGADO*

*TELEFONO*

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

**ACEPTAMOS** las bases de la XXV edición de las 12 horas de mini-voley.

*FIRMA*