



LISTA DE BUENA FE

Nombre de la Institución: _____

Dirección: _____

Localidad: _____

Teléfono: _____

Director Técnico: _____

Asistente 2: _____

Delegado: _____

Asistente 3: _____

Asistente 1: _____

Asistente 4: _____

APELLIDO Y NOMBRE

**FECHA DE
NACIMIENTO**

D.N.I.

FIRMA

1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				



CENTRO SOCIAL Y DEPORTIVO BRINKMANN

CIUDAD DEPORTIVA: SAN JOSÉ ESQ. LAS HERAS - TEL: 3562-455294

E-MAIL: TORNEOAMISTADBRK@GMAIL.COM - GERENCIA@CLUBCENTROSOCIAL.COM

WEB: WWW.CENTROSOCIALBRK.COM