



# LISTA DE BUENA FE

**Nombre de la Institución:** \_\_\_\_\_

**Dirección:** \_\_\_\_\_

**Localidad:** \_\_\_\_\_

**Teléfono:** \_\_\_\_\_

**Director Técnico:** \_\_\_\_\_ **Delegado:** \_\_\_\_\_

**Asistente 1:** \_\_\_\_\_ **Asistente 2:** \_\_\_\_\_

	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