

(Nombre de la Peña - Patrocinio)

PEÑA:	
--------------	--

MODALIDAD: BOLO PASIEGO

COMPETICIÓN: LIGA REGIONAL

CATEGORÍA: 1ª 2ª

COPA CANTABRIA

PRESIDENTE D.: _____ **TELÉFONO:** _____

CORRESPONDENCIA A D.: _____

CALLE/BARRIO: _____ **C.P.:** _____

LOCALIDAD: _____ **TELÉFONO:** _____

E-MAIL: _____

TELÉFONOS CONTACTO CALENDARIOS: _____ / _____

NOMBRE DE LA BOLERA: _____ **LUGAR:** _____

PREFERENTEMENTE JUGARÁN LOS PARTIDOS EN CASA: _____

(Sábado-Domingo)

HORARIO DE LOS PARTIDOS DE CASA:

SÁBADO: _____

DOMINGO: _____

NOTA.- Al ser necesario jugar en alguna jornada sábado y domingo ha de indicarse el horario de los dos días. Ejemplo: aunque una peña prefiera jugar en casa los sábados, deberá poner también el horario en que jugaría el domingo en casa para el supuesto en que le toque jugar algún partido en ese día, o viceversa.

**Sello
de la Peña**

Fdo.: EL PRESIDENTE

PLAZOS DE INSCRIPCIÓN:

BOLO PASIEGO

1ª y 2ª

hasta el 08 DE ENERO DE 2019