



Universidad de Valladolid
Servicio de Deportes
Soria

TROFEO CAMPUS

DEPORTE				
CATEGORIA		MIXTO		
NOMBRE DEL EQUIPO				
1º APP	2ºAPP	NOMBRE	TELÉFONO	MAIL

	1º APP	2º APP	NOMBRE	DNI	TARJ CIUDAD
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

En SORIA, a de de 20

(A rellenar por el Servicio de Deportes)

Visado Servicio Deportes UVa

PAGADO

Firma y sello