

CONCURSO EQUIPACIÓN XEREZ DEPORTIVO FÚTBOL CLUB

FORMULARIO DE PARTICIPACIÓN

IMPORTANTE: Al guardar este archivo, nómbrelo indicando el seudónimo que establezca en la **información de participante**

Información del participante. Los campos con asteriscos son obligatorios

Seudónimo *

Nombre *

Apellidos *

Domicilio *

Dirección de correo electrónico *

Teléfono *

Aceptación de las bases *

- Al marcar esta casilla, usted acepta las bases del concurso. En caso contrario, su participación no se hará efectiva.