



Formulario de Roster de Equipo - Invierno 2014-2015

Fútbol de Sala de Adultos

Tipo de Liga: (marque)

Abierto Hombres (Lunes) Abierto Hombres (Sábado) Hombres 30+ (Martes) Hombres 40+ (Miércoles) Abierto Mixto (Jueves)

Temporada: (marque una o ambas) Temporada 1 Temporada 2

Nombre del Equipo: _____

Información del Entrenador/Capitán	Información del Co-Entrenador/Co-Capitán
Nombre:	Nombre:
Dirección:	Dirección:
Ciudad, Estado, CP	Ciudad, Estado, CP
Teléfono (P)	Teléfono (P)
Teléfono (C)	Teléfono (C)
Teléfono (T)	Teléfono (T)
Correo Electrónico:	Correo Electrónico:

Lista de jugadores		A Ser Llenado Por el Personal del MSF	
Nombre	Fecha de Nacimiento (Día/Mes/Año)	Renuncia (Waiver) Entregada	Identificación Expedida

Los Rosters se fijan al comienzo de su tercer encuentro.