

# FEDERACIÓN ESPAÑOLA DE RUGBY

Ferraz, 16 – 4º Dcha – 28008 MADRID

Teléfonos: (34) 91 541 49 78  
(34) 91 541 49 88  
Tfn.Móvil: (34) 686 97 18 32  
Fax: (34) 91 559 09 86



Internet: [www.ferugby.es](http://www.ferugby.es)  
E-mails: [secretaria@ferugby.es](mailto:secretaria@ferugby.es)  
[prensa@ferugby.es](mailto:prensa@ferugby.es)

## Anexo 3 - CESA INCLUSIVO en EDAD ESCOLAR

Aranjuez (Madrid), 27 de noviembre de 2021

FEDERACIÓN / CLUB: \_\_\_\_\_

### RELACIÓN DE JUGADORE/AS PARTICIPANTES

	APELLIDOS Y NOMBRE	Nº Licencia	D.N.I.
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

Delegado: \_\_\_\_\_ Nº Licencia: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Entrenador: \_\_\_\_\_ Nº Licencia: \_\_\_\_\_

1º color equipación: \_\_\_\_\_ 2ª color equipación: \_\_\_\_\_

El Presidente de la Federación / Club

Sello y Firma



### Anexo 3 – CESA INCLUSIVO Edad Escolar

Aranjuez (Madrid), 27 de noviembre de 2021

#### ACTA DE ENCUENTROS

		Día	27	27	27	27
		<i>Equipo Contrario</i>				
	APELLIDOS Y NOMBRE	Nº Licencia				
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
			<i>RESULTADO</i>			
			<b>FIRMA DEL ÁRBITRO</b>			

Entrenador: \_\_\_\_\_

Firma:

Delegado: \_\_\_\_\_

Firma:

Capitán: \_\_\_\_\_

Firma:

Médico: \_\_\_\_\_

Firma:

Incidencias, al dorso