



---

# IMPRESO XXIV h BALONCESTO

Nombre del equipo:	
Nombre del delegado :	Teléfono de contacto
Nombre del entrenador:	

Nº	Nombre y apellidos jugadores	Fecha nac.	D.N.I.	F, N, o en blanco

F (ficha temporada anterior). N (ni ha nacido, ni jugado, ni vive en Onil)

Los delegados de los equipos, serán las personas responsables ante la organización.

Onil, de 2\_ \_ \_

EL DELEGADO DEL EQUIPO

Fdo: \_\_\_\_\_

---

**C.D. ONIL BASKET**  
Avda. de la Constitución, 53 Apdo. Correos 68. Tel. y fax: 96 556 50 87  
E-mail: [cdonil@cdonil.com](mailto:cdonil@cdonil.com) ([torneomataix@cdonil.com](mailto:torneomataix@cdonil.com))  
[www.cdonil.com](http://www.cdonil.com)  
**03430 ONIL** (Alicante)