



Federación Madrileña de Deportes para Sordos

Sede Social: C/ Elfo 23. Local Bj. - 28027 Madrid

Telf.: 91.299.06.98 - Fax: 91.299.06.99

Email : fmds@fmds.es / url : www.fmds.es

INSCRIPCIÓN CAMPEONATO Competición

Modelo
717

Escríbese con la letra Mayúscula

• INSCRIPCIÓN

Temporada:

• DATOS DEL CLUB

Nombre del Club o Agrupación:

Nº de Afiliación de la FMDS:

• DEPORTES

Opción	Modalidad	Categoría			Ocupación Nº Plantilla	
		Vet. Nº Equipos	Fem. Nº Equipos	Masc. Nº Equipos	Mínima	Máxima
	AJEDREZ (Individual)		F>	M>	Libre	Libre
	ATLETISMO (Individual)		F>	M>	Libre	Libre
	BADMINTON		F>	M>	Libre	Libre
	BALONCESTO		F>	M>	7	12
	BOLOS TRIPLETA		F>	M>	4	6
	BILLAR		F>	M>	Libre	Libre
	DARDOS (Equipo)		F>	M>	4	6
	DARDOS (Individual)		F>	M>	3	Libre
	FRONTENIS DOBLE		F>	M>	3	5
	FÚTBOL	V>	F>	M>	13	20
	FÚTBOL SALA	V>	F>	M>	7	15
	FÚTBOL "7"	V>	F>	M>	10	15
	MOUNTAIN BIKE	V>	F>	M>	Libre	Libre
	NATACIÓN (Individual)		F>	M>	Libre	Libre
	PADEL DOBLE		F>	M>	3	5
	PETANCA		F>	M>	4	6
	PESCA (Individual)		F>	M>	Libre	Libre
	SQUASH		F>	M>	Libre	Libre
	TENIS		F>	M>	Libre	Libre
	TENIS DE MESA (Equipo)		F>	M>	3	5
	TENIS DE MESA (Individual)		F>	M>	2	Libre
	OCIO Y TIEMPO LIBRE		F>	M>	Libre	Libre
	SENDERISMO		F>	M>	Libre	Libre

• OTROS DEPORTES

Modalidad	Nº Femenino	Nº Masculino	Modalidad	Nº Femenino	Nº Masculino
1 -			2 -		

• DOCUMENTACIÓN NECESARIA

< Formulario debidamente cumplimentado con la firma del V.B. Presidente/a, Secretario/a y con el sello del Club.

Secretario/a

Sello del Club

V. B. El Presidente/a

Fecha: En _____ a _____ de _____ de _____