



NOMBRE DEL CLUB / EQUIPO : _____

CATEGORÍA

SUB-5 SUB-6 SUB-7 SUB-8 SUB-9 SUB-10 SUB-11 SUB-12 SUB-13
SUB-14 SUB-15 SUB-17 SUB-19 SUB-15 FEM SUB-18 FEM LIBRE FEM

DT	D.T.	AUX	AUX. TEC.
	APELLIDOS		APELLIDOS
	FECHA NAC.		FECHA NAC.
	LUGAR NAC.		LUGAR NAC.
1	NOMBRE(S)	2	NOMBRE(S)
	APELLIDOS		APELLIDOS
	FECHA NAC.		FECHA NAC.
	LUGAR NAC.		LUGAR NAC.
3	NOMBRE(S)	4	NOMBRE(S)
	APELLIDOS		APELLIDOS
	FECHA NAC.		FECHA NAC.
	LUGAR NAC.		LUGAR NAC.
5	NOMBRE(S)	6	NOMBRE(S)
	APELLIDOS		APELLIDOS
	FECHA NAC.		FECHA NAC.
	LUGAR NAC.		LUGAR NAC.
7	NOMBRE(S)	8	NOMBRE(S)
	APELLIDOS		APELLIDOS
	FECHA NAC.		FECHA NAC.
	LUGAR NAC.		LUGAR NAC.



9	NOMBRE(S)	10	NOMBRE(S)
	APELLIDOS		APELLIDOS
	FECHA NAC.		FECHA NAC.
	LUGAR NAC.		LUGAR NAC.
11	NOMBRE(S)	12	NOMBRE(S)
	APELLIDOS		APELLIDOS
	FECHA NAC.		FECHA NAC.
	LUGAR NAC.		LUGAR NAC.
13	NOMBRE(S)	14	NOMBRE(S)
	APELLIDOS		APELLIDOS
	FECHA NAC.		FECHA NAC.
	LUGAR NAC.		LUGAR NAC.
15	NOMBRE(S)	16	NOMBRE(S)
	APELLIDOS		APELLIDOS
	FECHA NAC.		FECHA NAC.
	LUGAR NAC.		LUGAR NAC.
17	NOMBRE(S)	18	NOMBRE(S)
	APELLIDOS		APELLIDOS
	FECHA NAC.		FECHA NAC.
	LUGAR NAC.		LUGAR NAC.
19	NOMBRE(S)	20	NOMBRE(S)
	APELLIDOS		APELLIDOS
	FECHA NAC.		FECHA NAC.
	LUGAR NAC.		LUGAR NAC.

LUGAR Y FECHA: _____

 (Nombre y firma ENTRENADOR / COORDINADOR / RESPONSABLE)

CONSTATAMOS Y NOS RESPONSABILIZAMOS DE LA AUTENTICIDAD EN LA IDENTIDAD DE LOS JUGADORES
 Y CUERPO TÉCNICO REGISTRADOS PARA EL TORNEO 6ta COPA MAZATLÁN DEPORTENIS 2015

