

IV COPA MULTIVERSIDAD DE FUTBOL 2017

CÉDULA DE INSCRIPCIÓN



NOMBRE DEL EQUIPO: _____

CIUDAD Y ESTADO: _____

No.	DATOS DEL JUGADOR		FECHA DE NACIMIENTO		
	APELLIDOS (PATERNO – MATERNO)	NOMBRE (S)	DÍA	MES	AÑO
01					
02					
03					
04					
05					
06					
07					
08					
09					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
ENTRENADOR:					
AUXILIAR:					

ENTRENADOR
NOMBRE Y FIRMA

AUXILIAR
NOMBRE Y FIRMA

TELÉFONO(S) PARA CONTACTO: _____

FOTO

(1) FIRMA

FOTO

(2) FIRMA

FOTO

(3) FIRMA

FOTO

(4) FIRMA

FOTO

(5) FIRMA

FOTO

(6) FIRMA

FOTO

(7) FIRMA

FOTO

(8) FIRMA

FOTO

(9) FIRMA

FOTO

(10) FIRMA

FOTO

(11) FIRMA

FOTO

(12) FIRMA

FOTO

(13) FIRMA

FOTO

(14) FIRMA

FOTO

(15) FIRMA

FOTO

(16) FIRMA

FOTO

(17) FIRMA

FOTO

(18) FIRMA

ENTRENADOR
RESPONSABLE

FOTO

FIRMA

AUXILIAR

FOTO

FIRMA