**CATEGORIA**

|  |  |
| --- | --- |
| Tipo de inscripción: Elija la modalidad de inscripción. | Fecha: Elije la Fecha de Hoy. |

**DATOS PERSONALES**

|  |
| --- |
| Nombre completo:  |
| Sexo:  | Fecha de Nacimiento:  |
| Edad:  | Curp:  |
| Correo Electrónico:  |
| Tel:  | Cel:  | Tel / familiar:  |

**DATOS DEPORTIVOS**

|  |  |
| --- | --- |
| Deporte:  | Especialidad:  |
| Federación:  |
| Asociación a la que pertenece:  |
| Equipo o club al que representa:  |
| Numero de atletas a su cargo |

**NOMBRA TRES ATLETAS RELEVANTES A SU CARGO**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre  | Disciplina | Especialidad | Eventos importantes | Lugares |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**LOGROS POR LOS QUE SE PROPONE**

PERIODO: 1 de Noviembre 2020 al 31 de Octubre 2021

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| Observaciones: |
|  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del Atleta: Propuesto por: Avalado por: