**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: