**MODALIDAD**

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

**DATOS DEPORTIVOS**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre del Equipo: | |
| Deporte: | Especialidad: |
| Federación: | |
| Asociación a la que pertenece: | |
| Liga o club al que representa: | |
| Categoría: | Cantidad de integrantes: |
| Nombre del entrenador o representante: | |
| Teléfono: | Celular: |

**INTEGRANTES DEL EQUIPO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nombres: | | |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**LOGROS POR LOS QUE SE PROPONE**

PERIODO: 1 de Noviembre 2020 al 31 de Octubre 2021

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

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

Firma del Atleta: Propuesto por: Avalado por: