***FICHA DE INSCRIPCION***



**“CAMPEONATO DE BABY FUTBOLL “POR UNA SANA CONVIVENCIA ESCOLAR”**

**“ COPA JOSE VALENZUELA ”**

**NOMBRE DEL EQUIPO:**

**NOMBRE DEL DELEGADO DEPORTIVO:**

**TELEFONO - E-MAIL DE CONTACTO :**

**NOMINA JUGADORES**

|  |  |
| --- | --- |
| NOMBRE | RUT |
| 1.- |  |
| 2.- |  |
| 3.- |  |
| 4.- |  |
| 5.- |  |
| 6.- |  |
| 7.- |  |
| 8.- |  |
| 9.- |  |
| 10.- |  |
| DT: |  |