



**Liga Estudiantil - Baloncesto Tecomán**

Coordinador: Néstor Aarón Vidaña Alcaraz, Cel. 313-102-2534



 **F o r m a t o d e I n s c r i p c i ó n**

| Nombre del Equipo: |       | Rama: |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Facultad y/o Bachillerato: |       |

| **Nombre** | **No. Cuenta** | **Sem./Gpo.** |
| --- | --- | --- |
| **1** |  |  |  °  |
| **2** |  |  |  °  |
| **3** |  |  |  °  |
| **4** |  |  |  °  |
| **5** |  |  |  °  |
| **6** |  |  |  °  |
| **7** |  |  |  °  |
| **8** |  |  |  °  |
| **9** |  |  |  °  |
| **10** |  |  |  °  |

|  Delegado Titular: |       | Teléfono: |       |
| --- | --- | --- | --- |
|  Delegado Suplente: |       | Teléfono: |       |

Lugar y fecha

Nombre, Firma y Sello del 

Director del Plantel

**Nota:**

* **Enviar el formato debidamente llenado en computadora, vía WhatsApp del miércoles 2 al viernes 11 de febrero de 2022, con el responsable de la liga, Néstor Aàron Vidaña Alcaraz.**
* ***Máximo 10 jugadores, mínimo 5.***
* **Formato debidamente firmado y sellado por el Director del plantel.**
* **Junta previa el día 15 de febrero a las 17:00 hrs.**