**Texto

Descripción generada automáticamente**

**Logotipo

Descripción generada automáticamente**

**Liga Estudiantil - RUGBY**

Coordinador: Salvador Cruz Naranjo Cel. 312-304-62 -69

**Fecha**

**jueves, 10 de febrero de 2022**

**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** |  |  | ° |
| **11** |  |  | ° |
| **12** |  |  | ° |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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, con el responsable de la liga, Salvador Cruz Naranjo.**
* ***Máximo 12 jugadores, mínimo 10.***
* **Formato debidamente firmado y sellado por el Director del plantel.**
* **Junta previa acordar con el responsable.**