Código QR

Descripción generada automáticamente

**viernes, 09 de febrero de 2024**



**Liga Estudiantil – Voleibol Sala Tecomán**

Coordinador: Nadir Ali Martínez Cacho, Cel. 312 195 2490

**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

**I M P O R T A N T E :**

* Enviar el formato debidamente llenado en computadora, vía WhatsApp **del martes 06 al viernes 16 de febrero del 2024**, con el responsable de la liga, Nadir Ali Martínez Cacho.
* ***Máximo 10 jugadores, mínimo 6****.*
* **Junta previa** el lunes 19 de febrero a las 17:00 horas.