

**miércoles, 07 de febrero de 2024**

**Liga Estudiantil – Voleibol Villa de Álvarez**

Coordinador: Néstor Álvarez Paredes, Cel: 312 171 1213

 **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

**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, Néstor Álvarez Paredes.
* ***Máximo 12 jugadores, mínimo 6*. C U P O L I M I T A D O.**
* **Junta previa** el viernes 16 de febrero a las 18:00 horas.