



Liga Universitaria - Fútbol Bardas Varonil Tecomán

Formato de Inscripción de Equipo

Nombre: _____ Rama: Varonil

Facultad o bachillerato: _____

	Nombre	Núm. Cuenta	Sem/Gpo
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			

Delegados del equipo

Nombre titular: _____ Teléfono: _____

Nombre suplente: _____ Teléfono: _____

INSTRUCCIONES

- **Entregar el formato** debidamente llenado en computadora de manera presencial del martes 04 al viernes 14 de febrero del 2025, **con el responsable de la liga Yuri Olaff Barbosa Meza.**
- **CUPO LIMITADO.** Máximo 12 jugadores y mínimo 7.
- Los delegados **titular y suplente** son parte del equipo y deben de estar **registrados como jugador.**
- Elegir un **nombre de equipo que no contenga** frases racistas, discriminatorias, ofensivas, de doble sentido, con alburas ni palabras anti sonantes.
- **Para nivel superior** la junta previa será el **martes 18 de febrero a las 19:00 horas,** en el pórtico del bachillerato.



Firma y Sello del director del plantel

