



Liga Universitaria – Voleibol de Sala Manzanillo

Formato de Inscripción de Equipo

Nombre: _____ Rama: _____

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 y entregado de manera presencial del 17 de Agosto al 4 de Septiembre del 2026, **con la responsable de la liga Karla Anele Cisneros**
- **CUPO LIMITADO.** Máximo 12 jugadores y mínimo 7.
Elegir un **nombre de equipo que no contenga** frases racistas, discriminatorias, ofensivas de doble sentido, con alburas ni palabras anti sonantes.
- Los delegados **titular y suplente** son parte del equipo y deben de estar **registrados como jugador**.
- **Junta previa martes 01 de Septiembre las 17:00 hrs.** En la oficina del Polideportivo Manzanillo.



Firma y Sello del director del plantel

