

NOMBRE FIRMA Y SELLO COMUDE







ENTRENADOR

NOMBREY FIRMA



ENCUENTRO NACIONAL DEPORTIVO INDÍGENA

DISCIPLINA:	MUNICIPIO: RAMA:				
CATEGORIA:					
		CÉDULA DE	INSCRIPCIO	ON	
¢0 ^{t0}	A. Paterno		40 ¹⁰	A. Paterno	
	A. Materno			A. Materno	
	Nombres			Nombres	
	Fecha de Nac.			Fecha de Nac.	
	CURP			CURP	
	Talla uniforme			Talla uniforme	
Función	Teléfono		Función	Teléfono	
	e-mail			e-mail	
	Pruebas	Unicamente Atletismo		Pruebas	Unicamente Atletismo
Función	A. Paterno		40 ¹⁰	A. Paterno	
	A. Materno			A. Materno	
	Nombres			Nombres	
	Fecha de Nac.			Fecha de Nac.	
	CURP			CURP	
	Talla uniforme			Talla uniforme	
	Teléfono			Teléfono	
	e-mail		Función	e-mail	
	Pruebas	Unicamente Atletismo		Pruebas	Unicamente Atletismo
¢o ^t o	A. Paterno		¢o ^t o	A. Paterno	
	A. Materno			A. Materno	
	Nombres			Nombres	
	Fecha de Nac.			Fecha de Nac.	
	CURP			CURP	
	Talla uniforme			Talla uniforme	
	Teléfono			Teléfono	
Función	e-mail		Función	e-mail	
	Pruebas	Unicamente Atletismo		Pruebas	Unicamente Atletismo
¢o ^t ^o	A. Paterno		40 ¹⁰	A. Paterno	
	A. Materno			A. Materno	
	Nombres			Nombres	
	Fecha de Nac.			Fecha de Nac.	
	CURP			CURP	
	Talla uniforme			Talla uniforme	
	Teléfono			Teléfono	
Función	e-mail		Función	e-mail	
	Pruebas	Unicamente Atletismo		Pruebas	Unicamente Atletismo

NOTA IMPORTANTE: FAVOR DE REQUISITAR LA INFORMACIÓN EN SU TOTALIDAD CON LETRA LEGIBLE.

FIRMA Vo. Bo.

INSTITUTO VERACRUZANO DEL DEPORTE