

Nombre del equipo

Nombre d

	No de Afiliación	Nombre	Fecha de Nacimiento
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			

CUERPO TECNICO:

ENTRENADOR :

AUXILIAR :

MEDICO :

DELEGADO :

	No de Afiliación
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	
16	
17	
18	
19	
20	
21	
22	
23	
24	
25	

CUERPO T

ENTRENAC

AUXILIAR :

MEDICO :

DELEGADO

Nombre del equipo

Nombre d

	No de Afiliación	Nombre	Fecha de Nacimiento
1			
2			

	No de Afiliación
1	
2	

3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			

CUERPO TECNICO:

ENTRENADOR : _____
AUXILIAR : _____
MEDICO : _____
DELEGADO : _____

3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	
16	
17	
18	
19	
20	
21	
22	
23	
24	
25	

CUERPO T

ENTRENAC
AUXILIAR :
MEDICO :
DELEGADO

el equipo

[illegible]

ECNICO:

OR : _____

 :

Nombre del equipo

	No de Afiliación	Nombre	Fecha de Nacimiento
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			

CUERPO TECNICO:

ENTRENADOR : _____
 AUXILIAR : _____
 MEDICO : _____
 DELEGADO : _____

el equipo

Nombre	Fecha de Nacimiento

Nombre del equipo

	No de Afiliación	Nombre	Fecha de Nacimiento
1			
2			

Nombre del equipo

	No de Afiliación	Nombre	Fecha de Nacimiento
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			

CUERPO TECNICO:

ENTRENADOR : _____
AUXILIAR : _____
MEDICO : _____
DELEGADO : _____

Nombre del equipo

	No de Afiliación
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	
16	
17	
18	
19	
20	
21	
22	
23	
24	
25	

CUERPO TECNICO:

ENTRENADOR : _____
AUXILIAR : _____
MEDICO : _____
DELEGADO : _____

Nombre del equipo

	No de Afiliación	Nombre	Fecha de Nacimiento
1			
2			

Nombre del equipo

	No de Afiliación
1	
2	

3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			

CUERPO TECNICO:

ENTRENADOR : _____
AUXILIAR : _____
MEDICO : _____
DELEGADO : _____

3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	
16	
17	
18	
19	
20	
21	
22	
23	
24	
25	

CUERPO TI

ENTRENAC
AUXILIAR :
MEDICO :
DELEGADO

