COPA UMA Formulario de Inscripción



inscrito

NOMBRE DEL EQUIPO:					FECHA DE INSCRIPCIÓN:	/ /
FACULTAD: CIENCIAS DE LA SALUD CIENCIAS EMPRESARIALES COLOR DEL UNIFORME:						
NOMBRE DEL DELEGADO: N° DE DNI:						
CÓDIGO ESTUDIANTE: CARRERA Y CICLO:			E-MAIL:	N° CELULAR:		
RELACIÓN DE JUGADORES						
NOMBRES Y APELLIDOS	CÓDIGO EST.	TURNO	N° DE DNI	CARRERA Y CICLO	N° DE CELULAR	FIRMA
		M N			$ \bigcap \{ \mid \mid$	
		M N				
		M N]
		M N				
		M N				
		M N				
		M N][
	_][M N				
		M N				
		M N][
FIRMA DEL DELEGADO: FIRMA DEL COMITÉ ORGANIZADOR					¿Como inscribirse? Imprime esta hoja, llénala con los datos del delegado(a) y las jugadoras. Adjunta la boleta electrónica que te dará TESORERÍA y llévala a la Oficina de Bienestar Universitario para tu inscripción. Equipo que no tenga ficha y boleta no se considerará	