



Universidad Veracruzana

Dirección de Actividades Deportivas

FESAPAUV

Torneo: Región:

Deporte: Nombre del Equipo:

Delegado: Teléfono:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **No.** | **Nombre** | **No. Personal** | **Firma** |
| **1** |  |  |  |
| **2** |  |  |  |
| **3** |  |  |  |
| **4** |  |  |  |
| **5** |  |  |  |
| **6** |  |  |  |
| **7** |  |  |  |
| **8** |  |  |  |
| **9** |  |  |  |
| **10** |  |  |  |
| **11** |  |  |  |
| **12** |  |  |  |
| **13** |  |  |  |
| **14** |  |  |  |
| **15** |  |  |  |
| **16** |  |  |  |
| **17** |  |  |  |
| **18** |  |  |  |
| **19** |  |  |  |
| **20** |  |  |  |

Manifiesto que la información escrita en esta cédula de inscripción es verdadera.

Xalapa de Enríquez, Veracruz. A de del .

Firma del Delegado Nombre y Firma del Capitán