**Formato de inscripción**

**“COPA CIDE 50 ANIVERSARIO”**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE DEL EQUIPO** |  |
| **CATEGORÍA** | **FEMENIL** |  | **VARONIL** |  | **MIXTO** |  | **MASTERS** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NOMBRE COMPLETO** | **EDAD** | **GÉNERO** | **TELÉFONO** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**NOMBRE Y FIRMA DE CAPITANA O CAPITÁN**