******Universidad de Colima**

Dirección General de Cultura Física y Deporte

**Liga Estudiantil Feb-Jul 2020**

**Voleibol de Sala Mixto Tecomán**

Coordinador: Néstor Aarón Vidaña Alcaraz, Cel. 313-962-4185

**Fecha**

**martes, 04 de febrero de 2020**

**F o r m a t o d e I n s c r i p c i ó n**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nombre del Equipo: |  | Rama: |  |
| Facultad y/o Bachillerato: |  | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nombre** | | **No. Cuenta** | **Sem./Gpo.** |
| **1** |  |  | ° |
| **2** |  |  | ° |
| **3** |  |  | ° |
| **4** |  |  | ° |
| **5** |  |  | ° |
| **6** |  |  | ° |
| **7** |  |  | ° |
| **8** |  |  | ° |
| **9** |  |  | ° |
| **10** |  |  | ° |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Delegado Titular: |  | Teléfono: |  |
| Delegado Suplente: |  | Teléfono: |  |

Lugar y fecha

Nombre, Firma y Sello del

Director del Plantel

**Nota:**

* **Entregar el formato debidamente llenado en computadora, junto con una copia de la credencial de estudiante vigente o recibo de inscripción de cada uno de los integrantes, del miércoles 5 *al viernes 21 de Febrero de 2020*, en el Polideportivo Universitario de Tecomán con el responsable de la liga, Néstor Aarón Vidaña Alcaraz.**
* ***Máximo 10 jugadores, mínimo 7*.**
* **ACREDITACIÓN DEPORTIVA OBLIGATORIA. Si ya estas inscrito en otra actividad y deseas acreditar con tu equipo, asiste o llama al Departamento de Acreditaciones Deportivas y solicita tu baja, de no hacerlo no se te contarán tus asistencias en la Liga.**