******Universidad de Colima**

Dirección General de Cultura Física y Deporte

**Liga Estudiantil Feb-Jul 2019**

**Voleibol de Sala Mixto Tecomán**

Coordinador: Ángel Moreno Gutiérrez, Cel. 312-138-5982

**Fecha**

**viernes, 08 de febrero de 2019**

 **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 martes 5 *al viernes 22 de Febrero de 2019*, en el Polideportivo Universitario de Tecomán con el responsable de la liga, Ángel Moreno Gutiérrez.**
* **Reuniones previas  *11 y 18 de Febrero a las 19:00 hrs.***
* ***Máximo 10 jugadores, mínimo 7*.**
* **C U P O L I M I T A D O - ACREDITACIÓN DEPORTIVA OBLIGATORIA.**