******Universidad de Colima**

Dirección General de Cultura Física y Deporte

**Liga Estudiantil Ago 2019-Feb 2020**

**Fútbol Rápido Media Superior Tecomán**

 Coordinadores: **Bach. 5**, Néstor Aarón Vidaña Alcaraz, Cel. 313-962-4185

**Bach. 6**, Gabriel Fajardo Cuellar, Cel. 312-103-3905

**Bach. 20 y 35**, Jacinto Adrián Grajeda Oliva, Cel. 312-320-5188

**Fecha**

**martes, 13 de agosto 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** |  |  |  °  |
| **11** |  |  |  °  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  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 14 *al viernes 30 de Agosto de 2019*, en el Polideportivo Universitario de Tecomán con los responsables: Jacinto Adrián Grajeda Oliva, Gabriel Fajardo Cuellar y Néstor Aarón Vidaña Alcaraz.**
* **Reuniones previas *19 y 26 de Agosto a las 19:00 hrs.***
* ***Máximo 11 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.**