



FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN



CUARTETO MEZCLADO

Nombre del equipo:	
Lugar de origen:	
Patrocinador(es):	

CAPITÁN – MIEMBRO 1

Nombre:					Sex: M() F()
Fecha Nacim.:	Edad:	Id. personal:	Pasaporte:		
Dirección:					
Ciudad:	Estado:		Cód.Postal:		
Teléfonos:	/	/	Tipo sangre:		
Correo/E-mail:	Profesión:				
Experiencias deportivas:					

MIEMBRO 2

Nombre:					Sex: M() F()
Fecha Nacim.:	Edad:	Id. personal:	Pasaporte:		
Dirección:					
Ciudad:	Estado:		Cód.Postal:		
Teléfonos:	/	/	Tipo sangre:		
Correo/E-mail:	Profesión:				
Experiencias deportivas:					

MIEMBRO 3

Nombre:					Sex: M() F()
Fecha Nacim.:	Edad:	Id. personal:	Pasaporte:		
Dirección:					
Ciudad:	Estado:		Cód.Postal:		
Teléfonos:	/	/	Tipo sangre:		
Correo/E-mail:	Profesión:				
Experiencias deportivas:					

MIEMBRO 4

Nombre:					Sex: M() F()
Fecha Nacim.:	Edad:	Id. personal:	Pasaporte:		
Dirección:					
Ciudad:	Estado:		Cód.Postal:		
Teléfonos:	/	/	Tipo sangre:		
Correo/E-mail:	Profesión:				
Experiencias deportivas:					