CLUB O EQUIPO : _____ FEM _____ MASC _____

COACH _____ ASISTENTES _____

| # | NOMBRE DEL JUGADOR / A | FECHA DE NACIMIENTO |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

YO _____, REPRESENTANTE OFICIAL DE ESTA CLUB O EQUIPO CERTIFICO QUE ESTOY EN TOTAL ACUERDO CON EL REGLAMENTO DEL TORNEO Y QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ EXPUESTA ES COMPLETAMENTE VERÍDICA.

_____

FIRMA DE ADMINISTRADOR DE CLUB O EQUIPO