**INSTITUCIÓN:**Haga clic aquí para escribir texto. **TEL.:**Haga clic aquí para escribir texto.

**DIRECCIÓN:** Haga clic aquí para escribir texto. **MUNICIPIO:** Haga clic aquí para escribir texto.

**DIRECTOR:Haga clic aquí para escribir texto. E-MAIL:** Haga clic aquí para escribir texto.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **NOMBRE COMPLETO\*** | **FECHA DE NAC** | **DNI** |
| **1** | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir una fecha. | Haga clic aquí para escribir texto. |
| **2** | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir una fecha. | Haga clic aquí para escribir texto. |
| **3** | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir una fecha. | Haga clic aquí para escribir texto. |
| **4** | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir una fecha. | Haga clic aquí para escribir texto. |
| **5** | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir una fecha. | Haga clic aquí para escribir texto. |
| **6** | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir una fecha. | Haga clic aquí para escribir texto. |
| **7** | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir una fecha. | Haga clic aquí para escribir texto. |
| **8** | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir una fecha. | Haga clic aquí para escribir texto. |
| **9** | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir una fecha. | Haga clic aquí para escribir texto. |
| **10** | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir una fecha. | Haga clic aquí para escribir texto. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NOMBRE DEL TÉCNICO\*\*** | **DOCUMENTO** | **DIRECCIÓN** |
| Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. |
| **CELULAR** | **E-MAIL** |
| Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. |

\**Los jugadores mencionados en este listado de buena fe se encuentran en condiciones para realizar las actividades físicas que demanda la participación de dicho torneo y los “aptos médicos” se encuentran en poder de la institución. Dichos “aptos médicos” podrán ser solicitados por la organización (Andar) del evento en cualquier momento del torneo.*

\*\**El técnico/acompañante será el responsable por el accionar de sus jugadores, alumnos, familiares y parcialidad que acompañe a la delegación en el evento. Dichos técnicos son los únicos responsables para representar a la institución y para firmar las planillas de juego en cada partido oficial.*