

4ta COMPETENCIA NACIONAL

HOJA DE REGISTRO

DATOS DEL PARTICIPANTE 1

**NOMBRE:**

**EDAD:**

**FECHA DE NACIMIENTO:**

**TELEFONO: EMAIL:**

**NOMBRE:**

**EDAD:**

**FECHA DE NACIMIENTO:**

**TELEFONO: EMAIL:**

**STUDIO O GIMNASIO QUE REPRESENTA**:

DATOS DEL ENTRENADOR

**NOMBRE:**

**TELEFONO: EMAIL:**

CATEGORIA

Favor de llenar el registro completo de lo contrario no podrá pasar a la siguiente etapa.