



Olimpiada Estatal 2016



Patines Sobre Ruedas

Municipio: _____

Categoría: _____

Deportista	A. Paterno	_____
	A. Materno	_____
	Nombre(s)	_____
	Fecha Nac.	_____
	Sexo	_____
	Modalidad	_____
	Modalidad	_____

Deportista	A. Paterno	_____
	A. Materno	_____
	Nombre(s)	_____
	Fecha Nac.	_____
	Sexo	_____
	Modalidad	_____
	Modalidad	_____

Deportista	A. Paterno	_____
	A. Materno	_____
	Nombre(s)	_____
	Fecha Nac.	_____
	Sexo	_____
	Modalidad	_____
	Modalidad	_____

Deportista	A. Paterno	_____
	A. Materno	_____
	Nombre(s)	_____
	Fecha Nac.	_____
	Sexo	_____
	Modalidad	_____
	Modalidad	_____

Deportista	A. Paterno	_____
	A. Materno	_____
	Nombre(s)	_____
	Fecha Nac.	_____
	Sexo	_____
	Modalidad	_____
	Modalidad	_____

Deportista	A. Paterno	_____
	A. Materno	_____
	Nombre(s)	_____
	Fecha Nac.	_____
	Sexo	_____
	Modalidad	_____
	Modalidad	_____

Deportista	A. Paterno	_____
	A. Materno	_____
	Nombre(s)	_____
	Fecha Nac.	_____
	Sexo	_____
	Modalidad	_____
	Modalidad	_____

Deportista	A. Paterno	_____
	A. Materno	_____
	Nombre(s)	_____
	Fecha Nac.	_____
	Sexo	_____
	Modalidad	_____
	Modalidad	_____

DIRECTOR DEL INSTITUTO
NOMBRE Y FIRMA

PRESIDENTE DE LA ASOCIACION
NOMBRE Y FIRMA



Olimpiada Estatal 2016

Patines sobre Ruedas



Municipio: _____

Olimpiada Estatal 2016 (Cuerpo Tecnico todas las Cateorias)

	A. Paterno	_____
	A. Materno	_____
	Nombre(s)	_____
	Fecha Nac.	_____
	Categoria	_____
	Rama	_____
Entrenador		

	A. Paterno	_____
	A. Materno	_____
	Nombre(s)	_____
	Fecha Nac.	_____
	Categoria	_____
	Rama	_____
Entrenador		

	A. Paterno	_____
	A. Materno	_____
	Nombre(s)	_____
	Fecha Nac.	_____
	Categoria	_____
	Rama	_____
Entrenador		

	A. Paterno	_____
	A. Materno	_____
	Nombre(s)	_____
	Fecha Nac.	_____
	Categoria	_____
	Rama	_____
Entrenador		

	A. Paterno	_____
	A. Materno	_____
	Nombre(s)	_____
	Fecha Nac.	_____
Juez		

	A. Paterno	_____
	A. Materno	_____
	Nombre(s)	_____
	Fecha Nac.	_____
Juez		

	A. Paterno	_____
	A. Materno	_____
	Nombre(s)	_____
	Fecha Nac.	_____
Delegado		

Un Delegado por Deporte

DIRECTOR DEL INSTITUTO
NOMBRE Y FIRMA

PRESIDENTE DE LA ASOCIACION
NOMBRE Y FIRMA



Estatal Juvenil 2016



Patines Sobre Ruedas

Municipio: _____

Categoría: _____

Deportista	A. Paterno	_____
	A. Materno	_____
	Nombre(s)	_____
	Fecha Nac.	_____
	Sexo	_____
	Modalidad	_____
	Modalidad	_____

Deportista	A. Paterno	_____
	A. Materno	_____
	Nombre(s)	_____
	Fecha Nac.	_____
	Sexo	_____
	Modalidad	_____
	Modalidad	_____

Deportista	A. Paterno	_____
	A. Materno	_____
	Nombre(s)	_____
	Fecha Nac.	_____
	Sexo	_____
	Modalidad	_____
	Modalidad	_____

Deportista	A. Paterno	_____
	A. Materno	_____
	Nombre(s)	_____
	Fecha Nac.	_____
	Sexo	_____
	Modalidad	_____
	Modalidad	_____

Deportista	A. Paterno	_____
	A. Materno	_____
	Nombre(s)	_____
	Fecha Nac.	_____
	Sexo	_____
	Modalidad	_____
	Modalidad	_____

Deportista	A. Paterno	_____
	A. Materno	_____
	Nombre(s)	_____
	Fecha Nac.	_____
	Sexo	_____
	Modalidad	_____
	Modalidad	_____

Deportista	A. Paterno	_____
	A. Materno	_____
	Nombre(s)	_____
	Fecha Nac.	_____
	Sexo	_____
	Modalidad	_____
	Modalidad	_____

Deportista	A. Paterno	_____
	A. Materno	_____
	Nombre(s)	_____
	Fecha Nac.	_____
	Sexo	_____
	Modalidad	_____
	Modalidad	_____

DIRECTOR DEL INSTITUTO
NOMBRE Y FIRMA

PRESIDENTE DE LA ASOCIACION
NOMBRE Y FIRMA



Estatal Juvenil 2016

Patines sobre Ruedas



Municipio: _____

Olimpiada Estatal 2016 (Cuerpo Tecnico todas las Cateorias)

A. Paterno
A. Materno
Nombre(s)
Fecha Nac.
Categoria
Rama

Entrenador

A. Paterno
A. Materno
Nombre(s)
Fecha Nac.
Categoria
Rama

Entrenador

A. Paterno
A. Materno
Nombre(s)
Fecha Nac.
Categoria
Rama

Entrenador

A. Paterno
A. Materno
Nombre(s)
Fecha Nac.
Categoria
Rama

Entrenador

A. Paterno
A. Materno
Nombre(s)
Fecha Nac.

Juez

A. Paterno
A. Materno
Nombre(s)
Fecha Nac.

Juez

A. Paterno
A. Materno
Nombre(s)
Fecha Nac.

Delegado

Un Delegado por Deporte

DIRECTOR DEL INSTITUTO
NOMBRE Y FIRMA

PRESIDENTE DE LA ASOCIACION
NOMBRE Y FIRMA