



# Olimpiada Estatal 2016



## Patines Sobre Ruedas

Municipio: \_\_\_\_\_

Categoría: \_\_\_\_\_

<b>Deportista</b>	A. Paterno	_____
	A. Materno	_____
	Nombre(s)	_____
	Fecha Nac.	_____
	Sexo	_____
	Modalidad	_____
	Modalidad	_____

<b>Deportista</b>	A. Paterno	_____
	A. Materno	_____
	Nombre(s)	_____
	Fecha Nac.	_____
	Sexo	_____
	Modalidad	_____
	Modalidad	_____

<b>Deportista</b>	A. Paterno	_____
	A. Materno	_____
	Nombre(s)	_____
	Fecha Nac.	_____
	Sexo	_____
	Modalidad	_____
	Modalidad	_____

<b>Deportista</b>	A. Paterno	_____
	A. Materno	_____
	Nombre(s)	_____
	Fecha Nac.	_____
	Sexo	_____
	Modalidad	_____
	Modalidad	_____

<b>Deportista</b>	A. Paterno	_____
	A. Materno	_____
	Nombre(s)	_____
	Fecha Nac.	_____
	Sexo	_____
	Modalidad	_____
	Modalidad	_____

<b>Deportista</b>	A. Paterno	_____
	A. Materno	_____
	Nombre(s)	_____
	Fecha Nac.	_____
	Sexo	_____
	Modalidad	_____
	Modalidad	_____

<b>Deportista</b>	A. Paterno	_____
	A. Materno	_____
	Nombre(s)	_____
	Fecha Nac.	_____
	Sexo	_____
	Modalidad	_____
	Modalidad	_____

<b>Deportista</b>	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	_____
<b>Entrenador</b>		

	A. Paterno	_____
	A. Materno	_____
	Nombre(s)	_____
	Fecha Nac.	_____
	Categoria	_____
	Rama	_____
<b>Entrenador</b>		

	A. Paterno	_____
	A. Materno	_____
	Nombre(s)	_____
	Fecha Nac.	_____
	Categoria	_____
	Rama	_____
<b>Entrenador</b>		

	A. Paterno	_____
	A. Materno	_____
	Nombre(s)	_____
	Fecha Nac.	_____
	Categoria	_____
	Rama	_____
<b>Entrenador</b>		

	A. Paterno	_____
	A. Materno	_____
	Nombre(s)	_____
	Fecha Nac.	_____
<b>Juez</b>		

	A. Paterno	_____
	A. Materno	_____
	Nombre(s)	_____
	Fecha Nac.	_____
<b>Juez</b>		

	A. Paterno	_____
	A. Materno	_____
	Nombre(s)	_____
	Fecha Nac.	_____
<b>Delegado</b>		

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: \_\_\_\_\_

<b>Deportista</b>	A. Paterno	_____
	A. Materno	_____
	Nombre(s)	_____
	Fecha Nac.	_____
	Sexo	_____
	Modalidad	_____
	Modalidad	_____

<b>Deportista</b>	A. Paterno	_____
	A. Materno	_____
	Nombre(s)	_____
	Fecha Nac.	_____
	Sexo	_____
	Modalidad	_____
	Modalidad	_____

<b>Deportista</b>	A. Paterno	_____
	A. Materno	_____
	Nombre(s)	_____
	Fecha Nac.	_____
	Sexo	_____
	Modalidad	_____
	Modalidad	_____

<b>Deportista</b>	A. Paterno	_____
	A. Materno	_____
	Nombre(s)	_____
	Fecha Nac.	_____
	Sexo	_____
	Modalidad	_____
	Modalidad	_____

<b>Deportista</b>	A. Paterno	_____
	A. Materno	_____
	Nombre(s)	_____
	Fecha Nac.	_____
	Sexo	_____
	Modalidad	_____
	Modalidad	_____

<b>Deportista</b>	A. Paterno	_____
	A. Materno	_____
	Nombre(s)	_____
	Fecha Nac.	_____
	Sexo	_____
	Modalidad	_____
	Modalidad	_____

<b>Deportista</b>	A. Paterno	_____
	A. Materno	_____
	Nombre(s)	_____
	Fecha Nac.	_____
	Sexo	_____
	Modalidad	_____
	Modalidad	_____

<b>Deportista</b>	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