

PRUEBA DE JUGADORES
FUTBOL FORMATIVO -GESTION 2022

NOMBRES:.....

APELLIDOS:.....

FECHA NAC.:.....

CEDULA :.....

DIRECCION:

NUMERO TELEFONICO:.....

NUMERO DE REFERENCIA:.....

COLEGIO:.....

HORARIO:.....

POSICION:.....

LESIONES:.....

PIERNA HABIL:

CLUB DE REFERENCIA:.....

¿ES USTED DUEÑO DE SU PASE?:.....

OBSERVACION: Por Favor Escriba Con Letra Clara Todos Sus Datos e Información, Para Evitar Algún Inconveniente. Gracias.