



INSTITUTO DE
**CULTURA FÍSICA
Y DEPORTE**
ESTADO DE ZACATECAS

CÉDULA INSCRIPCIÓN

PRE SELECTIVO ESTATAL

KARATE

NOMBRE: _____
CURP: _____
CATEGORÍA: _____
FECHA DE
NACIMIENTO: _____

NOMBRE: _____
CURP: _____
CATEGORÍA: _____
FECHA DE
NACIMIENTO: _____

NOMBRE: _____
CURP: _____
CATEGORÍA: _____
FECHA DE
NACIMIENTO: _____

NOMBRE: _____
CURP: _____
CATEGORÍA: _____
FECHA DE
NACIMIENTO: _____

NOMBRE: _____
CURP: _____
CATEGORÍA: _____
FECHA DE
NACIMIENTO: _____

NOMBRE: _____
CURP: _____
CATEGORÍA: _____
FECHA DE
NACIMIENTO: _____

ENTRENADOR
NOMBRE: _____
CATEGORÍA: _____

ASISTENTE
NOMBRE: _____
CATEGORÍA: _____