

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

CÉDULA INSCRIPCIÓN

PRE SELECTIVO ESTATAL

LUCHAS ASOCIADAS

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

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

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

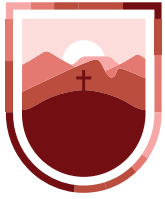
NOMBRE: _____
CURP: _____
CATEGORÍA: _____
FECHA DE
NACIMIENTO: _____

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

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

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

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



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

CÉDULA INSCRIPCIÓN

PRE SELECTIVO ESTATAL

VOLEIBOL PLAYA

ENTRENADOR

NOMBRE: _____

CATEGORÍA: _____

ASISTENTE

NOMBRE: _____

CATEGORÍA: _____