



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

# CÉDULA INSCRIPCIÓN

## PRE SELECTIVO ESTATAL LEVANTAMIENTO DE PESAS

<input type="text"/>	NOMBRE: _____
	CURP: _____
	CATEGORÍA: _____
	PRUEBA 1: _____
	PRUEBA 2: _____
	PRUEBA 3: _____
TEL. _____	

<input type="text"/>	ENTRENADOR
	NOMBRE: _____
	CATEGORÍA: _____