SECTOR AFICIONADO

FEDERACIÓN MEXICANA DE FUTBOL ASOCIACION

S E C T O R A F I C I O N A D O

LIGA DE FUTBOL TORNEO CENTRAL DE RESERVAS

SOLICITUD DE REGISTRO DEL CUERPO TECNICO

TEMPORADA 2009-2010

CLUB: _____ CATEGORÍA [ ] FORMATO - 3 CUERPO TÉCNICO

NUMERO DE AFILIACION	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)	FECHA DE NACIMIENTO DÍA/MES/AÑO	EDAD	NACIONALIDAD	LUGAR DE NACIMIENTO	CARGO EN EL CUERPO TECNICO

ENTREGADA POR EL CLUB SOLICITANTE	
NOMBRE	
PUESTO	
FIRMA	

NOTA:

ESTE FORMATO SE ELABORARA POR TRIPLICADO, A MAQUINA O LETRA DE MOLDE, SIN TACHADURAS EL ORIGINAL PARA LA F.M.F.1 COPIA PARA EL CLUB Y 1 COPIA PARA LA COMPAÑÍA DE SEGUROS

RECIBIDA POR LA FEMEXFUT	
NOMBRE	
PUESTO	
FIRMA	

HOJA _____ DE _____

FECHA Y HORA DE RECEPCION : _____