

COMISIÓN ORGANIZADORA
CAMPEONATO DE FUTSAL INFANTO-JUVENIL
"COPA VIVA LA VIDA 2025"



NOMBRE DEL EQUIPO:

Nombre del Equipo	
Villa o sector al que pertenece	
Nombre adulto responsable del equipo	
Rut adulto responsable del equipo	
E-mail de contacto	
Teléfono de contacto	

Nómina de participantes:

Nº	Nombre completo	Rut	Fecha Nacimiento
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			

Firma Responsable equipo