

COPA MORELIA 2025 LEIDEBA

Entrenador: _____

Categoría: _____

Rama: _____

EQUIPO: _____

Foto	A. Paterno: _____
	A. Materno: _____
	Nombre(s): _____
	F. de Nac.: _____
	CURP: _____
BÁSQUETBOL	
Número Jugador : _____	

Foto	A. Paterno: _____
	A. Materno: _____
	Nombre(s): _____
	F. de Nac.: _____
	CURP: _____
BÁSQUETBOL	
Número Jugador : _____	

Foto	A. Paterno: _____
	A. Materno: _____
	Nombre(s): _____
	F. de Nac.: _____
	CURP: _____
BÁSQUETBOL	
Número Jugador : _____	

Foto	A. Paterno: _____
	A. Materno: _____
	Nombre(s): _____
	F. de Nac.: _____
	CURP: _____
BÁSQUETBOL	
Número Jugador : _____	

Foto	A. Paterno: _____
	A. Materno: _____
	Nombre(s): _____
	F. de Nac.: _____
	CURP: _____
BÁSQUETBOL	
Número Jugador : _____	

Foto	A. Paterno: _____
	A. Materno: _____
	Nombre(s): _____
	F. de Nac.: _____
	CURP: _____
BÁSQUETBOL	
Número Jugador : _____	

Foto	A. Paterno: _____
	A. Materno: _____
	Nombre(s): _____
	F. de Nac.: _____
	CURP: _____
BÁSQUETBOL	
Número Jugador : _____	

Foto	A. Paterno: _____
	A. Materno: _____
	Nombre(s): _____
	F. de Nac.: _____
	CURP: _____
BÁSQUETBOL	
Número Jugador : _____	

Foto	A. Paterno: _____
	A. Materno: _____
	Nombre(s): _____
	F. de Nac.: _____
	CURP: _____
BÁSQUETBOL	
Número Jugador : _____	

Firma y Sello de LEIDEBA

COPA MORELIA 2025 LEIDEBA

Entrenador: _____

Categoría: _____

Rama: _____

EQUIPO: _____

Foto	A. Paterno: _____
	A. Materno: _____
	Nombre(s): _____
	F. de Nac.: _____
	CURP: _____
BÁSQUETBOL	
Número Jugador : _____	

Foto	A. Paterno: _____
	A. Materno: _____
	Nombre(s): _____
	F. de Nac.: _____
	CURP: _____
BÁSQUETBOL	
Número Jugador : _____	

Foto	A. Paterno: _____
	A. Materno: _____
	Nombre(s): _____
	F. de Nac.: _____
	CURP: _____
BÁSQUETBOL	
Número Jugador : _____	

Foto	A. Paterno: _____
	A. Materno: _____
	Nombre(s): _____
	F. de Nac.: _____
	CURP: _____
BÁSQUETBOL	
Número Jugador : _____	

Foto	A. Paterno: _____
	A. Materno: _____
	Nombre(s): _____
	F. de Nac.: _____
	CURP: _____
ENTRENADOR	
Número celular : _____	

0

Director de Educación Física o equivalente
Nombre, Firma y Sello

COPA MORELIA 2025 LEIDEBA

Entrenador: _____

Categoría: _____

Rama: _____

EQUIPO: _____

Foto	A. Paterno:	_____
	A. Materno:	_____
	Nombre(s):	_____
	Sexo:	_____
	F. de Nac.:	_____
	CURP:	_____
ENTRENADOR	Tel. casa:	_____
	Tel. celular:	_____
	e-mail:	_____
E1		

Foto	A. Paterno:	_____
	A. Materno:	_____
	Nombre(s):	_____
	Sexo:	_____
	F. de Nac.:	_____
	CURP:	_____
ENTRENADOR	Tel. casa:	_____
	Tel. celular:	_____
	e-mail:	_____
E2		

SUSTITUCIONES:

En cada etapa de participación en deportes de conjunto, deberán registrar a sus dos sustituciones de deportistas (reservas) facilitando el trámite de ALTA por BAJA, presentando de igual forma la documentación requerida de cada deportista sustituto para validación de dicho proceso.

NOTA:

Los participantes del equipo en los deportes de conjunto deberán pertenecer al mismo plantel educativo, además de ser de un solo turno; de no ser así, los participantes no podrán competir en el evento.

Cada equipo consta de 12 jugadores y dos sustituciones de manera obligatoria.
Las fotografías deberán ser digitales.
Para la captura del nombre debe ser de acuerdo al acta de nacimiento (sin abreviaturas). Este formato perderá validez si se modifica su estructura.

0

Director de Educación Física o equivalente
Nombre, Firma y Sello