

# Formulario de inscripto

Primer Nombre	Segundo Nombre	Fechanac	Ci
Rafael	Escobar	14 de septiembre	4584860
Sexo	Grupo Sanguineo	Nacionalidad	Celular
Masculino	A+	Paraguay	0981002965
Domiciolio	Departamento	Ciudad	Categoria
Barrio San Isidro	Itapua	Encarnacion	categoria 2
Nombre de equipo	Contacto Emergencia	Nombre Apellido Contacto Emergencia	Fecha de registro
REP	098128293	Martha Gonzalez	2023-01-11 13:26:36
Firma_____			