



Secretaría Nacional  
del Deporte



### TORNEO NACIONAL DE NEWCOM

DEPARTAMENTO .....

NOMBRE DE EQUIPO .....

|            | NOMBRE | DOCUMENTO | F. NACIMIENTO | CONTACTO | FECHA C. MEDICO |
|------------|--------|-----------|---------------|----------|-----------------|
| 1          |        |           |               |          |                 |
| 2          |        |           |               |          |                 |
| 3          |        |           |               |          |                 |
| 4          |        |           |               |          |                 |
| 5          |        |           |               |          |                 |
| 6          |        |           |               |          |                 |
| 7          |        |           |               |          |                 |
| 8          |        |           |               |          |                 |
| 9          |        |           |               |          |                 |
| 10         |        |           |               |          |                 |
| 11         |        |           |               |          |                 |
| 12         |        |           |               |          |                 |
| LIBERO     |        |           |               |          |                 |
| LIBERO     |        |           |               |          |                 |
| ENTRENADOR |        | -----     | -----         |          | -----           |