



Encuentro de estudiantes de  
**EDUCACIÓN DE OAXACA**



TORNEO

**Relámpago de Voleibol Mixto**

FICHA DE INSCRIPCIÓN

INSTITUCIÓN: \_\_\_\_\_ Nombre del equipo: \_\_\_\_\_

Capitán/capitana: \_\_\_\_\_ Número de Teléfono: \_\_\_\_\_

Integrantes (Nombre del/la estudiante, incluyendo al capitán o capitana)

- 1.- \_\_\_\_\_
- 2.- \_\_\_\_\_
- 3.- \_\_\_\_\_
- 4.- \_\_\_\_\_
- 5.- \_\_\_\_\_
- 6.- \_\_\_\_\_
- 7.- \_\_\_\_\_
- 8.- \_\_\_\_\_
- 9.- \_\_\_\_\_