



3 X 3 Baloncesto

Colegio o Escuela: _____

Categoría: _____ Masculino: _____ Femenino: _____

Principal o Director(a): _____

Director(a) Atlético: _____

Entrenador: _____

Asistente: _____

Empleado Tiempo Completo: _____

Estudiante-Atleta	#Uniforme	Fecha de Nacimiento	Edad	Grado
1.				
2.				
3.				
4.				

He leído y doy fe que los estudiantes arriba nombrados sus grados y fechas de nacimiento son los correctos, son estudiantes regulares y bonafide de la institución precisamente confirmando que cumplen los requisitos de participación. Esta hoja debe tener el sello de la institución.

Principal o Director Escolar (Firma): _____

Director Atlético (Firma): _____

Entrenador (Firma): _____