



FIRST ENTRY FORM

Campeonato Centroamericano de Futbol 5 B 1, IBSA GUATEMALA 2017  
5 – 12 Noviembre 2017

FIRST ENTRY FORM

Nombre Organización Nacional

\_\_\_\_\_

- Los países participantes deben ser miembros vigentes de IBSA y contar con la membresía 2017.

Contacto de la Delegación:

Nombre \_\_\_\_\_ Apellido \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Número estimado de participantes: \_\_\_\_\_

- Deportistas:
- Acompañantes:

Firma y Sello \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_

Cargo \_\_\_\_\_

Enviar completo antes del 08 de septiembre de 2017

E-Mail:  
asistente.recreacionydeportes@prociegosysordos.org.gt