



Nacionales CONADE 2025

CEDULA DE INSCRIPCION DEPORTE DE COMBATE

Etapa: _____

Municipio: _____

Deporte: _____ Categoría: _____ Rama: _____

<input type="text"/>	A. Paterno _____ A. Materno _____ Nombre(s) _____ Fecha Nac. _____ CURP. _____	<input type="text"/>	A. Paterno _____ A. Materno _____ Nombre(s) _____ Fecha Nac. _____ CURP. _____
Función:		Función:	
División/Peso:	<input type="text"/>	División/Peso:	<input type="text"/>
Modalidad/Prueba:	<input type="text"/>	Modalidad/Prueba:	<input type="text"/>
<input type="text"/>	A. Paterno _____ A. Materno _____ Nombre(s) _____ Fecha Nac. _____ CURP. _____	<input type="text"/>	A. Paterno _____ A. Materno _____ Nombre(s) _____ Fecha Nac. _____ CURP. _____
Función:		Función:	
División/Peso:	<input type="text"/>	División/Peso:	<input type="text"/>
Modalidad/Prueba:	<input type="text"/>	Modalidad/Prueba:	<input type="text"/>
<input type="text"/>	A. Paterno _____ A. Materno _____ Nombre(s) _____ Fecha Nac. _____ CURP. _____	<input type="text"/>	A. Paterno _____ A. Materno _____ Nombre(s) _____ Fecha Nac. _____ CURP. _____
Función:		Función:	
División/Peso:	<input type="text"/>	División/Peso:	<input type="text"/>
Modalidad/Prueba:	<input type="text"/>	Modalidad/Prueba:	<input type="text"/>
<input type="text"/>	A. Paterno _____ A. Materno _____ Nombre(s) _____ Fecha Nac. _____ CURP. _____	<input type="text"/>	A. Paterno _____ A. Materno _____ Nombre(s) _____ Fecha Nac. _____ CURP. _____
Función:		Función:	
División/Peso:	<input type="text"/>	División/Peso:	<input type="text"/>
Modalidad/Prueba:	<input type="text"/>	Modalidad/Prueba:	<input type="text"/>

Nombres y Firmas

Autoridad

Entrenador



Calle y Número	_____
Colonia	_____
Municipio	_____
Codigo Postal	_____
Teléfono	_____
e-mail:	_____

Calle y Número	_____
Colonia	_____
Municipio	_____
Codigo Postal	_____
Teléfono	_____
e-mail:	_____

Calle y Número	_____
Colonia	_____
Municipio	_____
Codigo Postal	_____
Teléfono	_____
e-mail:	_____

Calle y Número	_____
Colonia	_____
Municipio	_____
Codigo Postal	_____
Teléfono	_____
e-mail:	_____

Calle y Número	_____
Colonia	_____
Municipio	_____
Codigo Postal	_____
Teléfono	_____
e-mail:	_____

Calle y Número	_____
Colonia	_____
Municipio	_____
Codigo Postal	_____
Teléfono	_____
e-mail:	_____

Calle y Número	_____
Colonia	_____
Municipio	_____
Codigo Postal	_____
Teléfono	_____
e-mail:	_____

Calle y Número	_____
Colonia	_____
Municipio	_____
Codigo Postal	_____
Teléfono	_____
e-mail:	_____

Especificaciones Técnicas para el llenado de la Cédula de Inscripción

IMPRIMIR LA CEDULA EN AMBOS LADOS DE LA HOJA

Etapa: INDICAR LA ETAPA EN LA QUE PARTICIPA

Municipio: Nombre del Municipio que representa

Deporte: Deporte de combate en el que participa,

Categoría: Anotar la categoría correspondiente según el año de nacimiento

Rama: Varonil o Femenil

Función: (1) Deportista;(2) Entrenador; (3) Auxiliar; (4)Otro

Division/Peso y Modalidad: Anotar la Division y peso en que participa así como la modalidad en que compete.