

INFORMACIÓN ACTIVIDAD DEPORTIVA

1	1	INFORM	ACIÓN ACTIVIDAD	DEPORTIVA	
DISCIPLINA					
NOMBRE DEL EQUIPO					
RESPONSABLE DEL EQUIPO					
RAMA					
		INFORMACIÓN GEN	IFRAL DE LOS INTRE	GRANTES DEL EQUIF	20
NOMBRE COMPLETO		IN ONNACION GEN	ILIAL DE LOS INTINE	CHAITIES DEL EQUI	
UR			RFC		
GENERO	Hombre	Mujer	Edad	TIPO SANGUÍNEO	
PADECIMIENTOS	No	Sí	Cuál	111 0 3/11/0011/20	1
ALERGIAS	No	Sí	Cuál		
CORREO ELECTRÓNICO	110	31	Cuui		
TELÉFONO			EXTENSIÓN		CELULAR
EN CASO DE EMERGENCIA LLAMAR A:			EXTENSION		CELULAR
EN CASO DE EMERGENCIA LEAMANA.					CLOCAN
NOMBRE COMPLETO					
UR			RFC		
GENERO	Hombre	Mujer	Edad	TIPO SANGUÍNEO	
PADECIMIENTOS	No	Sí	Cuál		
ALERGIAS	No	Sí	Cuál		
CORREO ELECTRÓNICO				· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
TELÉFONO			EXTENSIÓN		CELULAR
EN CASO DE EMERGENCIA LLAMAR A:					CELULAR
	1				
NOMBRE COMPLETO			Tana		
UR		T	RFC		1
GENERO	Hombre	Mujer	Edad	TIPO SANGUÍNEO	1
PADECIMIENTOS	No	Sí	Cuál		
ALERGIAS	No	Sí	Cuál		
CORREO ELECTRÓNICO			Tevrención.	1	losuu ab
TELÉFONO			EXTENSIÓN		CELULAR
EN CASO DE EMERGENCIA LLAMAR A:					CELULAR
NOMBRE COMPLETO					
UR			RFC		
GENERO	Hombre	Mujer	Edad	TIPO SANGUÍNEO	
PADECIMIENTOS	No	Sí	Cuál		
ALERGIAS	No	Sí	Cuál		
CORREO ELECTRÓNICO			•		
TELÉFONO			EXTENSIÓN		CELULAR
EN CASO DE EMERGENCIA LLAMAR A:					CELULAR
NOMBRE COMPLETO					
UR			RFC		
GENERO	Hombre	Mujer	Edad	TIPO SANGUÍNEO	
PADECIMIENTOS	No	Sí	Cuál		•
ALERGIAS	No	Sí	Cuál		
CORREO ELECTRÓNICO		•	•	•	
TELÉFONO			EXTENSIÓN		CELULAR
EN CASO DE EMERGENCIA LLAMAR A:				•	CELULAR
NOMBRE COMPLETO					
UR			RFC		
GENERO	Hombre	Mujer	Edad	TIPO SANGUÍNEO	
PADECIMIENTOS	No	Sí	Cuál	THE O SAINGOINEO	1
ALERGIAS	No	Sí	Cuál	1	
CORREO ELECTRÓNICO	INO	191	Cuai	1	
TELÉFONO			EXTENSIÓN		CELULAR
EN CASO DE EMERGENCIA LLAMAR A:			LATENSION	1	CELULAR
NOMBRE COMPLETO					SEESE III
UR			RFC		
OK .	1		I'll C		

GENERO	Hombre	Mujer	Edad	TIPO SANGUÍNEO	
PADECIMIENTOS	No	Sí	Cuál		
ALERGIAS	No	Sí	Cuál		
CORREO ELECTRÓNICO			-		
TELÉFONO			EXTENSIÓN		CELULAR
EN CASO DE EMERGENCIA LLAMAR A:					CELULAR
NOMBRE COMPLETO					
UR			RFC		
GENERO	Hombre	Mujer	Edad	TIPO SANGUÍNEO	
PADECIMIENTOS	No	Sí	Cuál		
ALERGIAS	No	Sí	Cuál		
CORREO ELECTRÓNICO					
TELÉFONO			EXTENSIÓN		CELULAR
EN CASO DE EMERGENCIA LLAMAR A:					CELULAR
NOMBRE COMPLETO					
UR			RFC		
GENERO	Hombre	Mujer	Edad	TIPO SANGUÍNEO	
PADECIMIENTOS	No	Sí	Cuál		
ALERGIAS	No	Sí	Cuál		
CORREO ELECTRÓNICO				,	
TELÉFONO			EXTENSIÓN		CELULAR
EN CASO DE EMERGENCIA LLAMAR A:			•	•	CELULAR
NOMBRE COMPLETO					
UR			RFC		
GENERO	Hombre	Mujer	Edad	TIPO SANGUÍNEO	
PADECIMIENTOS	No	Sí	Cuál		
ALERGIAS	No	Sí	Cuál		
CORREO ELECTRÓNICO				<u> </u>	

LOS DATOS PERSONALES RECABADOS EN EL PRESENTE DOCUMENTO SERÁN PROTEGIDOS DE ACUERDO AL INSTITUTO FEDERAL DE ACCESO A LA INFORMACIÓN Y PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES Y DEMÁS DISPOSICIONES APLICABLES, CUYA FINALIDAD ES INTEGRAR LOS EXPEDIENTES PERSONALES DE CADA UNO DE LOS PARTICIPANTES EN LOS "TORNEOS DEPORTIVOS AGRICULTURA 2019" QUE REALIZA LA SECRETARÍA DE AGRICULTURA Y DESARROLLO RURAL, Y EN SU CASO, ESTABLECER COMUNICACIÓN CON LAS PERSONAS REGISTRADAS.

CELULAR

CELULAR

EXTENSIÓN

DEPORTE	NÚMERO MÁXIMO DE INTEGRANTES		
VOLEIBOL	10		
BASQUETBOL	10		
BOLICHE	5		
AJEDREZ Y TENIS	INDIVIDUAL		

TELÉFONO

EN CASO DE EMERGENCIA LLAMAR A: