

UNIVERSIDAD DE O'HIGGINS
Inscripción Campeonato
Torneo Interno
FUTSAL

Nombre del equipo:
Nombre representante o capitán:
N° Celular:
Correo electrónico:

NÓMINA JUGADORES/AS

Nº	Nombre completo	RUT
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		