**COPA VALLE FÉRTIL**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NOMBRE DE EQUIPO:** | | | |
| **Nombre** | **Apellido** | **DNI** | **Carrera/Cargo** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Referente del Equipo:** *Nombre, Apellido y teléfono de contacto* | | | |