

Aval Municipal



Pueblo: _____

Fecha: _____

Nombre de Apoderado: _____ Nombre de Equipo: _____

Dirección Física: _____

Dirección Postal: _____

Correo Electrónico: _____ Teléfono: _____

Alcalde: _____ Tel. Oficina: _____ ext. _____

Dir. Recreación y Deportes: _____ Tel. Oficina: _____

Cancha de uso para la temporada: _____

Dirección Física: _____

Firma Alcalde

Fecha

Firma Director Recreación y Deportes

Fecha

Firma Apoderado

Fecha