

**HOJA DE REGISTRO**

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN:

MOTE:

COLORES INSTITUCIONALES:

DIRECTOR DEPORTIVO:

CORREO ELECTRÓNICO:

TELÉFONO (OFICINA/MÓVIL):

ENTRENADOR:

CORREO ELECTRONICO:

TELÉFONO (OFICINA/MÓVIL):

# NÚMERO APROXIMADO DE PARTICIPANTES (POR CATEGORÍA)

**POMPONES**

# BAILE

**JAZZ**

**HIP HOP**

# ACROBÁTICO NIVEL 4

 MIXTO O FEMENILMIXTO O FEMENIL MIXTO O FEMENIL FEMENIL MIXTO QUINTETA

si **NO ACROBÁTICO NIVEL 7**

¿EL **EQUIPO NECESITARA TRANSPORTE**

DEL HOTEL SEDE A LA COMPETENCIA?

¿EL **EQUIPO CONTARA CON**

**CAMION PARTICULAR?** FEMENIL MIXTO QUINTETA

**SELLO OFICIAL DE LA INSTITUCIÓN**

**VO. BO. DEL DIRECTOR DEPORTIVO**