



Gobierno de la  
Provincia de Formosa

## Lista de Buena Fe – Básquetbol Femenino

INSTITUCIÓN: \_\_\_\_\_ EQUIPO: \_\_\_\_\_

Delegado/a de Equipo: APELLIDO Y NOMBRE: \_\_\_\_\_ DNI Nº: \_\_\_\_\_ TELÉFONO: \_\_\_\_\_ FIRMA: \_\_\_\_\_

Director Técnico: NOMBRE: \_\_\_\_\_ DNI Nº: \_\_\_\_\_ FIRMA: \_\_\_\_\_

Nº	Apellido y Nombre	D.N.I	Organismo que presta servicios	Organismo al que pertenece	Firma
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					

Firma Director/a

(Firma y sello de la Institución)

Firma Subsecretario/a