



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