

CLUB o LIGA**CENTRO CAPACITACION****JOSE G**

NOMBRE

DOMINGUEZ

APELLIDO(s)

PRESIDENTE

CARGO

8 0 9 7 5 7

TELEFONO (RES)

9 9 6 1

TELEFONO (CEL)

E-MAIL

E-MAIL

NOMBRE

APELLIDO(s)

TESORERO

CARGO

TELEFONO (RES)

TELEFONO (CEL)

E-MAIL

E-MAIL

E-MAIL

E-MAIL

E-MAIL

E-MAIL

E-MAIL

E-MAIL

E-MAIL

E-MAIL

E-MAIL

E-MAIL

E-MAIL

E-MAIL

E-MAIL

E-MAIL

ANGELA

NOMBRE

BRAYAN

APELLIDO(s)

SEC. GENERAL

CARGO

TELEFONO (RES)

TELEFONO (CEL)

E-MAIL

E-MAIL

E-MAIL

E-MAIL

NOMBRE

APELLIDO(s)

ENTRENADOR

CARGO

TELEFONO (RES)

TELEFONO (CEL)

E-MAIL

E-MAIL

E-MAIL

E-MAIL

E-MAIL

E-MAIL

E-MAIL

E-MAIL

E-MAIL

E-MAIL

E-MAIL

E-MAIL

E-MAIL

E-MAIL

E-MAIL

E-MAIL

TOTAL EQUIPOS

8**5****RAMA FEM****CATEGORIAS**

	MINIVOLI	1
1	INTERMEDIO	1
1	INFANTIL	1
1	JUVENIL	1
	OTRAS CATEGORIAS	1

CANTIDAD DE CACHAS

7