

Béisbol Series Menores Róster de Equipo

Asociación de Béisbol de Santiago

Little League Chile

Santiago, Región Metropolitana

POR FAVOR, INDIQUE LA CATEGORIA EN QUE JUEGA

- Infantil (11-12 años)
- Prejunior (13-14 años)
- Rokies (15 – a 17)

POR FAVOR, INGRESE TODA LA INFORMACIÓN

Envíe a beisbolsantiago@gmail.com hasta el viernes 21 de agosto de 2009.

ESTE FORMULARIO PUEDE SER DUPLICADO

APELLIDO	JUGADORES NOMBRE	FECHA DE NACIMIENTO		
		Año	Mes	Día
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
MANAGER Y ENTRENADORES		Teléfonos		
DIRECTIVO O DELEGADO PADRES				

La Asociación Santiago y Little League no limita la participación en sus actividades por motivos de discapacidad, raza, género, color, nacionalidad, creencias, religión o preferencias sexuales.



NOMBRE DEL EQUIPO _____

Nombre y firma representante del equipo _____ Fecha _____

