



FORMULARIO DE REGISTRO PARA EQUIPOS

DATOS DEL EQUIPO

Nombre del equipo: _____

Redes sociales: _____

Categoría y rama (seleccionar una opción):

Femenil

Varonil

Mixto

TÉRMINOS Y CONDICIONES

1. La inscripción y pago debe realizarse antes del **15 de junio de 2025**. El comprobante de pago y el presente formulario debe enviarse por correo a contacto@ffilmexico.com
2. Todos los jugadores y staff deben presentar identificación oficial y firmar carta responsiva.
3. Cada equipo debe respetar el reglamento del torneo y mantener una conducta deportiva.
4. La organización no se hace responsable por lesiones o pérdidas de objetos personales.

DECLARACIÓN Y FIRMA Declaro que he leído y acepto los términos y condiciones establecidos para la participación en el torneo.

Nombre del representante: _____ **Firma:** _____

Fecha: _____

Contacto para información y registro:

Nombre del responsable _____

Teléfono de contacto _____

Correo electrónico _____