**El formulario debe de ser enviado a:**

|  |
| --- |
| **Comité Organizador** |
| **Formulario a ser adjuntado en la página Web** www.creatuevento.com  y Enviado a los siguientes correos: sudamericanobarranquilla2024@gmail.com  C.C: [fedecolg@hotmail.com](mailto:fedecolg@hotmail.com) |

**FECHA LIMITE: 25 DE JULIO DE 2024**

**INSCRIPCIÓN NUMERAL DEFINITIVA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Federación /Club |  | | |
| Persona Contacto |  | | |
| E-mail |  | | |
| Teléfono Fijo |  | Teléfono Móvil |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **DELEGACION** | **Cantidad** |
| Jefe de Delegación |  |
| Jefe de Equipo |  |
| Entrenadores |  |
| Médico |  |
| Fisioterapista |  |
| Jueces TR Int. |  |
| Jueces TR Nac. |  |
| Jueces DMT Int. |  |
| Jueces DMT Nac. |  |
| Jueces TUM Int. |  |
| Jueces TUM Nac. |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DELEGACION** | **Senior** | **Junior** | **9-10** | **11-12** | **13-14** | **15-16** | **17+** |
| Gimnastas –  **TRIMasc** |  |  |  |  |  |  |  |
| Gimnastas –  **TRIFem** |  |  |  |  |  |  |  |
| Gimnastas –  **TRSMasc** |  |  |  |  |  |  |  |
| Gimnastas –  **TRSFem** |  |  |  |  |  |  |  |
| Gimnastas –  **DMTMasc** |  |  |  |  |  |  |  |
| Gimnastas –  **DMTFem** |  |  |  |  |  |  |  |
| Gimnastas –  **TUMMasc** |  |  |  |  |  |  |  |
| Gimnastas –  **TUMFem** |  |  |  |  |  |  |  |
| **Total Miembros de la Delegación** |  | | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lugar y Fecha** | **Sello Federación Nacional** | **Firma Autorizada** |
|  |  | Firma del presidente o Secretaría General de  la Federación Nacional Afiliada a la CONSUGI |