

FORMATO DEPORTES JUVENILES

DÍA DE COMPETENCIA: 30 DE JULIO 2024.

CATEGORÍA: SUB 16 FEMENINO.

LUGAR DE COMPETENCIA: INSTITUTO SAN JOSE OBRERO

(CALLE 873 N°4518) SOLANO

ZONA	ESCUELA	PROFESOR	N° PLANILLA	HORA
	ESQUIU	AGNELLI ADRIANA	020395	
Α	SAN MAURO	BONFILS MARIA	090377	12:30
	S J OBRERO	MAGIDE SEBASTIAN	103250	

DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR:

LISTA DE BUENA FE. (FIRMADA Y SELLADA). DNI DE LOS PARTICIPANTES. AUTORIZACIÓN DE PADRES/ FICHA DE SALUD.

ACLARACIÓN:

EN LA ETAPA LOCAL, SE PODRÁ PARTICIPAR CON LA FICHA DE AUTORIZACIÓN/SALUD FIRMADA POR EL ADULTO RESPONSABLE, EN EL CASO DE SER MENOR DE 18 AÑOS O POR EL PARTICIPANTE SIENDO MAYOR.



VOLEY FEMENINO SUB 16

FORMATO DEPORTES JUVENILES

<u>DÍA DE COMPETENCIA:</u> 01 DE AGOSTO 2024.

CATEGORÍA: SUB 16 FEMENINO.

LUGAR DE COMPETENCIA: INSTITUTO PERPETUO SOCORRO

AV. CALCHAQUI Nº 4949)

ZONA	ESCUELA	PROFESOR	N° PLANILLA	HORA
В	EES N°26	GONZALEZ MARCELO	100947	8:30
	M BELGRANO	LOPES DIEGO	103873	
	LOS CEDROS	GALE ANDREA	005659	
ZONA	ESCUELA	PROFESOR	N° PLANILLA	HORA
С	EESA N°1	LARA MONICA	105999	8:30
	P SOCORRO	ACEVEDO HORACIO	006009	
	EES N°37	GONZALEZ MARCELO	090184	
ZONA	ESCUELA	PROFESOR	N° PLANILLA	HORA
D	EES N°2	SANTINON ANDREA	112288	8:30
	ESTRADA	CORREA CAROLINA	099169	
	J HERNANDEZ	RODAS ANA	033726	

DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR:

LISTA DE BUENA FE. (FIRMADA Y SELLADA). DNI DE LOS PARTICIPANTES. AUTORIZACIÓN DE PADRES/ FICHA DE SALUD.

ACLARACIÓN:

EN LA ETAPA LOCAL, SE PODRÁ PARTICIPAR CON LA FICHA DE AUTORIZACIÓN/SALUD FIRMADA POR EL ADULTO RESPONSABLE, EN EL CASO DE SER MENOR DE 18 AÑOS O POR EL PARTICIPANTE SIENDO MAYOR.



FORMATO DEPORTES JUVENILES

DÍA DE COMPETENCIA: 01 DE AGOSTO 2024.

CATEGORÍA: SUB 16 FEMENINO.

LUGAR DE COMPETENCIA: INSTITUTO PERPETUO SOCORRO

AV. CALCHAQUI Nº 4949)

ZONA	ESCUELA	PROFESOR	N° PLANILLA	HORA
E	J V GONZALEZ	JUAREZ JOSE	087846	
	GUADALUPE	VILLALBA LUIS	046225	10:30
	EES N° 72	VICENTE LORENA	037002	
ZONA	ESCUELA	PROFESOR	N° PLANILLA	HORA
F	EES N° 4	SANCHEZ MARCELA	098170	10:30
	SAN FELIPE	GALARZA HECTOR	052820	
	RIOS DE VIDA	SOSA TENA MARIEL	040682	
ZONA	ESCUELA	PROFESOR	N° PLANILLA	HORA
G	ESCUELA DEL ENCUENTRO	GALARZA MICAELA	110262	
	EES N° 29	REGUEIRO GASTON	057887	10:30
	ALMAFUERTE	GAMO JAVIER	040744	
	ENRICO FERMI	CAÑETE NICOLAS	065505	

DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR:

LISTA DE BUENA FE. (FIRMADA Y SELLADA). DNI DE LOS PARTICIPANTES. AUTORIZACIÓN DE PADRES/ FICHA DE SALUD.

ACLARACIÓN:

EN LA ETAPA LOCAL, SE PODRÁ PARTICIPAR CON LA FICHA DE AUTORIZACIÓN/SALUD FIRMADA POR EL ADULTO RESPONSABLE, EN EL CASO DE SER MENOR DE 18 AÑOS O POR EL PARTICIPANTE SIENDO MAYOR.