

**ID**Espacio exclusivo  
para la Liga

## FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

### CAMPEONATOS DEPARTAMENTALES DE CLUBES DE FÚTBOL

**Nombre del club o equipo:**

Dirección:

NIT:

Reconocimiento deportivo: SI NO

Presidente:

Teléfono fijo: Celular:

Contacto autorizado:

Teléfono fijo: Celular:

Municipio:

Afiliado: SI NO

DD/MM/AA

No. Resolución:

No. identificación:

Email:

No. identificación:

Email:

Cancha 1:

Dirección:

Grama

Día:

Sintética

Hora:

Arenilla

Cancha 2:

Dirección:

Grama

Día:

Sintética

Hora:

Arenilla

Cancha 3:

Dirección:

Grama

Día:

Sintética

Hora:

Arenilla

## CATEGORÍA EN LA CUAL PARTICIPARÁ EN EL 2020

Escriba la categoría en la cual participará en los torneos de la Liga Antioqueña de Fútbol. (se debe diligenciar un formulario por categoría)

La Liga Antioqueña de Fútbol asignará los cupos en las categorías de acuerdo a la reclasificación, dando cumplimiento a la resolución de ascensos y descensos de 2019.

Observaciones:

---

**Firma**

Por medio de la presente y con mi firma me comprometo a acatar las normas y leyes contempladas en los reglamentos de la Liga Antioqueña de Fútbol.

*Nota 1: este formulario NO es válido sin la firma del representante legal del club.*

*Nota 2: favor anexar fotocopia del reconocimiento deportivo*