



Formulario de Inscripción 2025

ID

Espacio exclusivo de la Liga Antioqueña de Fútbol

Nombre del club

Dirección: _____ Municipio: _____
NIT: _____ Afiliado: SI NO DD/MM/AA: _____
Reconocimiento deportivo: SI NO N° Resolución _____
Presidente: _____ N° Identificación: _____
Teléfono fijo: _____
Celular: _____ E-Mail: _____

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 2025

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

¿Esta categoría participó en los torneos 2024?

SI NO

¿Posición ocupada?

Observaciones:

Firma del presidente del club CC:

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: Anexar la fotocopia del reconocimiento deportivo.