****

**FICHA DE REGISTRO DE EQUIPO**

1. **Datos Generales**

**Ciudad:**

**Universidad:**

**Dirección:**

**Correo electrónico de la institución:**

|  |
| --- |
| **Código de Participación: (lo llena el CCA ICAM)** |

1. **Datos del Equipo**

**Tutor/Coach:**

**Teléfono de contacto:**

**Correo Electrónico:**

**Nómina del Equipo:**

**(DEBE LLENAR TODOS LOS ESPACIOS)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nombre Completo** | **Teléfono** | **Correo electrónico** | **Cédula de Identidad** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. **Datos de Inscripción**

**Monto:**

**Nro. de Comprobante/Transferencia:**

**Fecha de pago:**

**NIT y Nombre para Factura:**

|  |
| --- |
| Los números de cuenta son:* Banco Mercantil Santa Cruz, No. de Cuenta Corriente en Bs. 4011052451, a nombre de la ICAM.
* Banco Nacional de Bolivia, No. de Cuenta Corriente en Bs. 300-0194475, a nombre de la ICAM.
 |