FORMATO SISTEMA DE REGISTRO DEL DEPORTE FEDERADO
SIRED

ASOCIACION: **CATEGORIA:**

PATERNO	MATERNO	NOMBRE(S)	FECHA DE NAC	LIGA	EQUIPO	CARGO

NOTA: FORMATO EXCLUSIVO DE LA FEDERACIONMEXICANA DE BESIBOL, FAVOR DE LLENAR A MAQUINA, NOSE ACEPTARAN OTROS FORMATOS
Y SELLAR LAS HOJAS POR EL INSTITUTO Y LA ASOCIACION. GRACIAS.