# ASOCIACION DE FUTBOL DE LA PAZ
## COMISIÓN TÉCNICA CENTRAL

**Categoria:** .....

**Club:** ..... **Fecha:** ___/___/___

| No. Registro | No. Camiseta | Nombre | Ap. Paterno | Ap. Materno | T.A. | T.R. | Goles |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| **SUPLENTES** | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

**CUERPO TÉCNICO** (Solo registrarse si tienen **credencial**.)

*Nombre Dirigente (Delegado):* _____
*Director Técnico.* _____
*Preparador Físico:* _____
*Ayudante de Campo:* _____
*Médico:* _____
*Kinesiólogo:* _____
*Utilero:* _____

SOLO CON CREDENCIAL


# ASOCIACION DE FUTBOL DE LA PAZ
## COMISION TECNICA CENTRAL

**Categoria:** .....

**Club:** ..... **Fecha:** ___/___/___

| No. Registro | No. Camiseta | Nombre | Ap. Paterno | Ap. Materno | T.A. | T.R. | Goles |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| **SUPLENTES** | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

**CUERPO TÉCNICO** (Solo registrarse si tienen **credencial**.)

*Nombre Dirigente (Delegado):* _____
*Director Técnico.* _____
*Preparador Físico:* _____
*Ayudante de Campo:* _____
*Médico:* _____
*Kinesiólogo:* _____
*Utilero:* _____

SOLO CON CREDENCIAL