

OLIMPIADAS MÉDICAS DEL PERÚ - CHICLAYO 2025

CONSEJO REGIONAL -

N°	CMP	APELLIDOS Y NOMBRES	TALLA CAMISETA (S, M, L, XL, XXL)	TALLA SHORT (S, M, L, XL, XXL)	FUNCIÓN
1					DELEGADO*

Registro de participantes (Según lo permitido por cada disciplina, revisar BASES)

TENIS DE MESA (REGULAR VARONES)

N°	CMP	APELLIDOS Y NOMBRES	TALLA CAMISETA (S, M, L, XL, XXL)	TALLA SHORT (S, M, L, XL, XXL)	EDAD	FUNCIÓN
2						TENISTA*
3						TENISTA
4						TENISTA

TENIS DE MESA (REGULAR MUJERES)

N°	CMP	APELLIDOS Y NOMBRES	TALLA CAMISETA (S, M, L, XL, XXL)	TALLA SHORT (S, M, L, XL, XXL)	EDAD	FUNCIÓN
5						TENISTA*
6						TENISTA
7						TENISTA

* Mínimo obligatorio

OLIMPIADAS MÉDICAS DEL PERÚ - CHICLAYO 2025

CONSEJO REGIONAL -

TENIS DE MESA (MÁSTER VARONES)

N°	CMP	APELLIDOS Y NOMBRES	TALLA CAMISETA (S, M, L, XL, XXL)	TALLA SHORT (S, M, L, XL, XXL)	EDAD	FUNCIÓN
8						TENISTA*
9						TENISTA
10						TENISTA

TENIS DE MESA (MÁSTER MUJERES)

N°	CMP	APELLIDOS Y NOMBRES	TALLA CAMISETA (S, M, L, XL, XXL)	TALLA SHORT (S, M, L, XL, XXL)	EDAD	FUNCIÓN
11						TENISTA*
12						TENISTA
13						TENISTA

FIRMA DEL DECANO DEL CR
NOMBRE:
CMP

FIRMA DEL DELEGADO
NOMBRE:
CMP

* Mínimo obligatorio