



Formulario de Inscripción Copa Culinaria Guatemala 2022

INFORMACION ACADEMIA O INSTITUCIÓN:

Institución representada: _____

Nombre de entrenador (coach): _____

Teléfono academia: _____ Teléfono Celular: _____

Correo electrónico: _____

EQUIPO PARTICIPANTE:

COCINEROS:

1. Nombre: _____

DPI: _____ Edad: _____

Teléfono _____

2. Nombre: _____

DPI: _____ Edad: _____

Teléfono _____

3. Nombre: _____

DPI: _____ Edad: _____

Teléfono _____

ASISTENTE:

Nombre: _____

DPI: _____ Edad: _____

Teléfono _____

FIRMA DE RESPONSABLE: _____

