

VOLEIBOL

MUNICIPIO

REGIÓN

MODALIDAD

ESCOLAR ABIERTA

CATEGORÍA

MENORES

1995/96/97

SEXO

MASCULINO / FEMENINO

NOMBRE DEL EQUIPO

N°	APELLIDO Y NOMBRES	Edad	FECHA NAC.			N° DOCUMENTO	DOMICILIO / LOCALIDAD	ALTURA	PESO
			DÍA	MES	AÑO				
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									

SUSTITUCIONES

1									
2									

TÉCNICO - APELLIDO Y NOMBRES	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA

Por la mera circunstancia de suscribir la presente Lista de Buena Fe, el aspirante se obliga a respetar en todos sus términos y extensión el Reglamento General, que declara bajo juramento conocer y aceptar. Asimismo reconoce a título confesional como único organismo facultado para su aplicación al Tribunal de Disciplina allí establecido, o el órgano que en futuro pudiera reemplazarlo, consintiendo expresamente lo establecido por el Artículo 28 del Reglamento, en lo concerniente a la irrecorribilidad de sus decisiones.

NOMBRE INSTITUCIÓN A LA QUE REPRESENTA

MUNICIPIO

FIRMA DIRECTOR INSTITUCIÓN

FIRMA RESPONSABLE MUNICIPAL

DOMICILIO DE LA INSTITUCIÓN

TELÉFONO

ACLARACIÓN

SELLO INSTITUCIÓN

ACLARACIÓN

SELLO MUNICIPAL

Nota: La presente planilla debe ser confeccionada a máquina o con letra tipo imprenta, consignándose la totalidad de los datos solicitados.