

LISTA DE BUENA FE VOLEIBOL - MASCULINO

Provincia		Repartición		DEPENDENCIA	
Teléfono		e-mail			

INSCRIPCIÓN DE ATLETAS							
Nº	Nombre	Apellido	Fecha de Nacimiento			D.N.I	REPARTICIÓN
			Día	Mes	Año		
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							



INSCRIPCIÓN DE ENTREN. / DELEGADO									
Nº	Nombre	Apellido	Fecha de Nacimiento			D.N.I	e-mail	Teléfono de Contacto	Firma
			Día	Mes	Año				
1									
2									

Firma Máxima autoridad de la Institución