

## LISTA DE BUENA FE VOLEIBOL - FEMENINO

|           |  |             |  |             |  |
|-----------|--|-------------|--|-------------|--|
| 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