ASOCIACION DE CLUBES LIGA ARGENTINA DE VOLEIBOL ACLAV **REGISTRO** I-04 DE FIRMAS COMPETENCIA: NOMBRE DE INSTITUCION: Las siguientes personas, se encuentran autorizadas por la Institución arriba mencionada a realizar todos los trámites necesarios que deriven de la participación de dicha Institución, en la competencia arriba mencionada. **REGISTRO 1** APELLIDO: NOMBRE: CARGO EN Registro de Firma 1 EL CLUB: **REGISTRO 2** APELLIDO: NOMBRE: CARGO EN Registro de Firma 2 EL CLUB: **REGISTRO 3** APELLIDO: NOMBRE: CARGO EN Registro de Firma 3 EL CLUB: En nuestro carácter de dirigentes de la Institución, certificamos las identidades y firmas autorizadas por nuestra Institución. Sello del Club

Presidente

**ACLAV** 

Secretario General