

ASOCIACIÓN DE CLUBES LIGA ARGENTINA DE VOLEIBOL

FICHA INSTITUCIONAL



DATOS DEL CLUB
Competencia:
Nombre de la Institución:
CUIT:
Domicilio: Código Postal:
Ciudad: Provincia:
Teléfono 1: Tel. 2: Fax:
Sitio web:
e-mail:
DATOS DEL CONSEJERO
Nombre: Cargo en el Club:
F. Nacimiento: DNI:
Act. Profesional: Institución / trabajo:
Tel. Celular: Tel. Particular: (ej.: 011-15-23456789) (ej.: 011-23456789)
Domicilio Personal:
e-mail:
Nota: Mencione el dominio de correo electrónico que revisa con mayor frecuencia, donde desee se le envíe información oficial
DATOS DEL CONSEJERO ALTERNO
Nombre: Cargo en el Club:
F. Nacimiento: DNI:
Tel. Celular: Tel. Particular:
(ej.: 011-15-23456789) (ej.: 011-23456789)
Domicilio Personal:
e-mail:
Nota: Mencione el dominio de correo electrónico que revisa con mayor frecuencia, donde desee se le envíe información oficial
Sello del Club
Secretario General Presidente