ACLAV

ASOCIACIÓN DE CLUBES
LIGA ARGENTINA DE VOLEIBOL

O-2bis COMPOSICIÓN DE LA DELEGACIÓN

FeVA

TORNEO:

INSTITUCIÓN: RIVAL: PART. Nro: FECHA:

Nro. Camiseta	C/L	Apellido	Nombre	Fecha Nacimiento	Documento

OFICIALES DE LA DELEGACIÓN

Función	Apellido y Nombre
Manager/Jefe de Delegación:	
Entrenador en Jefe:	
Entrenador Asistente:	
2do Entrenador Asistente:	
Auxiliar:	
Médico / Kinesiólogo:	

Firma del Manager / Jefe de Delegación

Firma del Entrenador en Jefe