

Anexo I

**BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN
DE EQUIPO A UNA PRUEBA**



**CAMPEONATO
AUTONÓMICO Sub19
VOLEYPLAYA 2016**

<u>Nombre del Club :</u>	<input type="text"/>		
<u>Municipio:</u>	<input type="text"/>	<u>Responsable</u>	<input type="text"/>
	Tlfno. :	<input type="text"/>	<u>Email :</u> <input type="text"/>
<u>Nombre del equipo:</u>	<input type="text"/>	<u>Sexo:</u>	<input type="text"/>
<u>Fecha de la Prueba :</u>	<input type="text"/>	<u>Sede :</u>	<input type="text"/>

<i>nº de dorsal</i>	<i>Apellidos</i>	<i>Nombre</i>	<i>dni</i>
<i>Entrenador</i>			

El responsable de la Entidad manifiesta que los jugadores y entrenador de este equipo tienen tramitada toda la documentación necesaria para la participación en el Campeonato Autonómico de Voley Playa Sub19.

Este Boletín deberá ser remitido a la Federación de Voleibol de la Comunidad Valenciana como muy tarde a las 13:00 h. del jueves anterior a la celebración de la prueba.

Entidad participante (Firma representante y sello)	Federación de Voleibol de la Comunidad Valenciana
D..	
Fecha:	Fecha :

Enviar por correo electrónico a voleyplaya@fvbcv.com antes de las 13:00 h. del Jueves anterior a la prueba