FEDERACIÓN DE VOLEIBOL DE LA COMUNIDAD VALENCIANA

Ronda Isaac Peral i Caballero, 5-despacho 8
Paterna 46980
Tel. 962786322
Email. **fvbcvdv@fvbcv.com**

c/ Ciudad de Alfaro, 4
03009 Alicante
Tel.965227221
Email. fvbcv@fvbcv.com

www.fvbcv.com

Federación Voleibol Comunitat Valenciana

Anexo I

BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN DE EQUIPO

XLIII Jocs Esportius de la Comunitat Valenciana VOLEYPLAYA 2025

Nombre de la Entidad:					
Marcar con una cruz		**1ª DIVISIÓN**		**2ª DIVISIÓN**	
Municipio:		**Responsable**			
		Tlfno. :		**Email :**	
Nombre del equipo:			**Categ. y Sexo:**		
Fecha de la Prueba:		**Sede:**			
Fecha de la Prueba:		**Sede:**			
Fecha de la Prueba:		**Sede:**			

nº de dorsal	*Nombre*	*1º apellido*	*2º apellido*	**Fecha de nacimiento** *día*	*mes*	*año*

Entrenador			
Entrenador			
Delegado			

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 Vóley Playa.

Este Boletín deberá ser remitido a la Federación de Voleibol de la Comunidad Valenciana (voleyplaya@fvbcv.com) antes de la fecha límite de inscripción indicada en las Bases de competición Cadete e Infantil 2025.

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