

INSCRIPCIÓN CAMPEONATO DE ESPAÑA DE VOLEY PLAYA DE SELECCIONES AUTONÓMICAS SUB-19 Ó SUB-21

REAL FEDERACIÓN
ESPAÑOLA DE VOLEIBOL



MODELO
NCVP-06

TEMPORADA
20__

La Federación Autónoma de _____

Solicita la inscripción de los siguientes equipos para participar en el CEVP _____

Equipo 1 Masculino

Primer jugador								
DNI			Teléfono			e-mail		
Nacionalidad			Domicilio					
Segundo jugador								
DNI			Teléfono			e-mail		
Nacionalidad			Domicilio					

Equipo 2 Masculino (sólo en caso de haberle sido adjudicado por haber plazas libres).

Primer jugador								
DNI			Teléfono			e-mail		
Nacionalidad			Domicilio					
Segundo jugador								
DNI			Teléfono			e-mail		
Nacionalidad			Domicilio					

Equipo 1 Femenino

Primera jugadora								
DNI			Teléfono			e-mail		
Nacionalidad			Domicilio					
Segunda jugadora								
DNI			Teléfono			e-mail		
Nacionalidad			Domicilio					

Equipo 2 Femenino (sólo en caso de haberle sido adjudicado por haber plazas libres).

Primera jugadora								
DNI			Teléfono			e-mail		
Nacionalidad			Domicilio					
Segunda jugadora								
DNI			Teléfono			e-mail		
Nacionalidad			Domicilio					

Delegado FA			Móvil			e-mail		
-------------	--	--	-------	--	--	--------	--	--

En _____ a ____ de _____ de _____.

Firma y sello Federación Autónoma.