

ACVPR - Intramural 2020

Club:

Equipo:

Categoría:

División:



| | Nombre | Apellido | # | mes | dia | año | # Afiliacion FPV |
|----|--------|----------|---|-----|-----|-----|------------------|
| 1 | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | |

| | |
|-------------------|---------------------|
| Nombre del coach: | Telefono del coach: |
|-------------------|---------------------|

| | |
|-----------------------|-------------------------|
| Nombre del apoderado: | Telefono del apoderado: |
|-----------------------|-------------------------|

- * El CVVB se reserva el derecho de admisión. * Dinero de inscripción no son reembolsables.
- * De no tener suficientes equipos en una división el director de torneo podrá unir divisiones.
- * Acepto por este medio que todos los jugadores y entrenadores en este roster están cubiertos por la póliza de su respectivo club. Relevando al CVVB de cualquier accidente que ocurra.
- * Debe tener a la mano copia de: certificado de nacimiento de cada jugador/a, # de afiliaciones y certificación de coach.

Nombre (Letra de molde)

Firma

Fecha