



REGISTRO PARA ELEGIBILIDAD EN EL SORTEO DE JUGADORES AGENTES LIBRES

Nombre y Apellidos: _____

Fecha de Nacimiento: __/__/__ Ciudad o País de Nacimiento: _____

Dirección Postal: _____

Ciudad: _____ País: _____ Código Postal: _____

Dirección Física: _____

Ciudad: _____ País: _____ Código Postal: _____

Tel. Residencial: _____ Cel: _____ Otros Tel.: _____

E-Mail: _____

Estatura: _____ Peso: _____ Posición: _____

Persona de Contacto: _____

Experiencia: _____

Firma del Jugador

Firma del Padre, Madre o Tutor

(si es menor de 18 años)

Importante debe incluir copia de su
Certificado de Nacimiento. (Igual puede
enviar a la FPV algún video para ser
distribuido entre los equipos)

Fecha Límite:
14 de junio de 2017

Nota: Si el jugador (a) es menor de 18 años deberá firmar el padre, madre o tutor legal.

El documento deberá ser sometido a:

P.O. Box 363711, San Juan, PR 00936-3711 ó personalmente en la oficina de la Federación Puertorriqueña de Voleibol.