



HOJA DE REGISTRO COPA FEDERACION JUGADOR/RA

NOMBRE: _____

DIRECCION RESIDENCIAL: _____

DIRECCION POSTAL: _____

TELEFONO: _____

CORREO ELECTRONICO: _____

LUGAR DE TRABAJO Y/O ESTUDIO: _____

POSICION QUE JUEGA: _____

ÚLTIMO EQUIPO EN EL QUE PARTICIPO CON LA LVSM O LVSF: _____

ULTIMO AÑO PARTICIO EN LVSM o LVSF: _____

TAMAÑO DE CAMISA: _____ **TAMAÑO DE PANTALON:** _____

Podrán participar aquellos jugadores que hayan sido parte de algún equipo en la última temporada de voleibol superior masculino/femenino, así como estudiantes universitarios que hayan culminado su elegibilidad de participación en las universidades afiliadas a la NCAA como aquellos que participan en universidades no afiliadas de la NCAA. Enviar hoja de registro a: beltranfpv@gmail.com