



## 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

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

Firma del Padre, Madre o Tutor

(si es menor de 18 años)

Fecha Límite:  
16 de febrero de 2019

**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 ó correo electrónico – [beltranfpv@gmail.com](mailto:beltranfpv@gmail.com)