



## SOLICITUD DE AVAL

|   |         |                                      |                   |                |                                |  |  |
|---|---------|--------------------------------------|-------------------|----------------|--------------------------------|--|--|
| Nombre de Liga o Evento:  |         |                                      |                   |                |                                |  |  |
| Tipo de Evento:   | Escolar | Liga Privada                         | Playa             | Especial       | Otro; Explique:                |  |  |
| Fecha s del Evento:   |         |                                      | Lugar del Evento: |                |                                |  |  |
| Descripción del Evento:   |         |                                      |                   |                |                                |  |  |
|   |         |                                      |                   |                |                                |  |  |
| Modalidad:  |         |                                      | Categorías:       |                |                                |  |  |
| Rama:   |         | Femenino                             |                   |                | Masculino                      |  |  |
| Premiación a Ofrecer:   |         | Trofeos lo Medallas                  | Dinero            | Otro Explique: |                                |  |  |
| Horario de Competencias:  |         |                                      |                   |                |                                |  |  |
| Grupo de Arbitros a Oficiar:  |         |                                      |                   |                |                                |  |  |
| Reglas a Utilizar:  |         | Oficiales de FPV Para Las Categorías |                   |                | Otras, Necesita Aprobación FPV |  |  |
| Descripción del Proceso de apelaciones:   |         |                                      | Junta Designada   |                | Individuo Desinado             |  |  |
| Otro, Explique  |         |                                      |                   |                |                                |  |  |
| Expectativa de Participación cantidad :   |         |                                      | Clubes            |                | Municipios                     |  |  |
| Entidades   |         | Otros;                               |                   |                |                                |  |  |
| Cantidad Esperada de Participantes:   |         |                                      | Equipos           |                | Jugadores                      |  |  |
| Totales de Cuotas de Inscripción:   |         |                                      |                   |                |                                |  |  |
| Costo Entrada de Público (si aplica) :  |         |                                      |                   |                |                                |  |  |
| Tenedor de Póliza de Responsabilidad Pública:   |         |                                      |                   |                |                                |  |  |
| Solicitado Por:   |         | Función:                             |                   |                | Fecha:                         |  |  |
| A ser Com letado Por Oficial FPV Presidente o Designado                                   |         |                                      |                   |                |                                |  |  |
| Aval Aprobado   |         |                                      | Aval Denegado     |                |                                |  |  |
| Razón Para Denegar  |         | Requisitos Incompletos               |                   |                | Radicación Tardía              |  |  |
|   |         | Otra; Explique                       |                   |                |                                |  |  |
| La aprobación está condicionada a que se someta toda la infomación documentos solicitados |         |                                      |                   |                |                                |  |  |
|   |         |                                      | Firma:            |                | Fecha:                         |  |  |