



# HOJA DE INSCRIPCIÓN JUGADOR DE NUEVO INGRESO LVSM

Nombre: \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_

Dirección Física: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ País: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_

Correo Electrónico: \_\_\_\_\_

Teléfono de contacto: \_\_\_\_\_

Experiencia en el Voleibol: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Club donde jugó Categorías Menores: \_\_\_\_\_

Estatura: \_\_\_\_\_ Peso: \_\_\_\_\_ Posición: \_\_\_\_\_

Menor de edad: Si \_\_\_\_ No \_\_\_\_ Firma del Padre o tutor: \_\_\_\_\_

Firma del Jugador: \_\_\_\_\_

**Nota:** Este documento debe ser enviado en o antes del 15 de junio de 2023 a las 11:59PM, por correo electrónico a [afiliacionesfpv@gmail.com](mailto:afiliacionesfpv@gmail.com) y [beltranfpv@gmail.com](mailto:beltranfpv@gmail.com) . Debe incluir foto de su Certificado de Nacimiento o Pasaporte. El sorteo se llevará a cabo el 16 de junio de 2023.