



Formulario 1

Lista de Buena Fe – Voley

FACULTAD:

SEXO:

NOMBRE DEL EQUIPO:

(cumplimentar en forma clara **datos completos** de todos los integrantes) **F** (Indicar con una **X** si es federado)

N°	Apellido y Nombre	F	D.N.I. N°	N° de Legajo/Registro	Fecha de Nacimiento	Facultad	Teléfono
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
Capitán Firma: _____			D.N.I. N° _____ N° de Legajo/Registro _____ Facultad _____ Teléfono _____ CORREO ELECTRONICO: _____				