

# FEDERACIÓN MENDOCINA DE VOLEIBOL



## DATOS DEL CLUB

Nombre de la Institución:

Domicilio:

Código Postal:

Ciudad:

Departamento

Teléfono:

Personería Jurídica Nº

E-mail:

Web Site:

CUIT/CUIL

## DATOS DELEGADOS TITULAR - SUPLENTE

Nombres y Apellidos:

DNI Nº:

Fecha de Nacimiento:

E-mail:

Tel.Part.:

Tel.Celular:

Nombres y Apellidos:

DNI Nº:

Fecha de Nacimiento:

E-mail:

Tel.Part.:

Tel.Celular:

## DATOS DEL PRESIDENTE - DIRECTOR DE DEPORTES

Nombres y Apellidos:

Coordinador Deportes

Firma autorizada en la Institución:

SECRETARIO



PRESIDENTE