



CONFEDERACION NORTE, CENTROAMERICANA Y DEL CARIBE DE VOLEIBOL
NORTH, CENTRAL AMERICAN AND CARIBBEAN VOLLEYBALL CONFEDERATION
FORMULARIO DE INSCRIPCION VOLEIBOL DE PLAYA
BEACH VOLLEYBALL REGISTRATION FORM



ESTE FORMULARIO DEBERA SER REMITIDO A LA CONFEDERACION NORCECA, DEBIDAMENTE COMPLETADO FIRMADO Y SELLADO POR LA FEDERACION NACIONAL PARTICIPANTE 30 DIAS ANTES DEL EVENTO.

THIS FORM MUST BE SENT TO NORCECA DULLY COMPLETED, SIGNED AND SEALED BY THE PARTICIPANTING NATIONAL FEDERATION 30 DAYS BEFORE THE EVENT.

NOMBRE COMPETENCIA / NAME COMPETITION	
(Federacion de / National Federation of)	
<input type="text"/> Codigo / Code	
_____	_____
Ciudad / City	Pais / Country

PAREJAS PARTICIPANTES / PARTICIPATING TEAM: _____

WOMEN'S TEAMS

EQUIPO TEAM	CAMISETA SHIRT	APELLIDO / LAST NAME	NOMBRE / FIRST NAME
1	# 1		
	# 2		
2	# 1		
	# 2		

MEN'S TEAMS

EQUIPO TEAM	CAMISETA SHIRT	APELLIDO / LAST NAME	NOMBRE / FIRST NAME
1	# 1		
	# 2		
2	# 1		
	# 2		

OBSERVACIONES / OBSERVATIONS :

FAVOR DE INCLUIR COPIAS A COLOR DE LOS PASAPORTE DE LOS PARTICIPANTES LOS CUALES DEBEN SER REMITIDOS JUNTO CON ESTE FORMULARIO, DE LO CONTRARIO LA INSCRIPCIONN NO SERA ACEPTADA / A FULL COLOR OF THE PASSPORT FOR THE PARTICIPANTING PLAYERS MUST BE ENCLOSED TO THIS FORMS, OTHERWISE TH REGISTRATION WILL NO BE VALID.

FIRMA AUTORIZADA NF AUTHORISED SIGNATURE	SELLO FN SEAL OF THE NF	LUGAR Y FECHA PLACE AND DATE
_____		_____