ETAPA INTERNA ESCOLAR	
CANTIDAD DE EQUIPOS	CANTIDAD DE PARTICIPANTES

BUENOS AIRES PROVINCIA

HANDBALL

MUNICIPIO | **REGIÓN** | **MODALIDAD** ESCOLAR ABIERTA

CATEGORÍA

MENORES	CADETES	JUVENILES		
1999/00/01	1997/98	1995/96		NOMBRE DEL EQUIPO

SEXO

N°	APELLIDO Y NOMBRES	Altura	Edad	FECHA NAC. DÍA	MES	AÑO	N° DOCUMENTO	DOMICILIO / LOCALIDAD	FIRMA
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									

SUSTITUCIONES

1									
2									

	DOCUMENTO	DIRECCIÓN	
DIRECTOR TÉCNICO - APELLIDO Y NOMBRES	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA

POR LA MERA CIRCUNSTANCIA DE SUSCRIBIR LA PRESENTE LISTA DE BUENA FE, EL ASPIRANTE SE OBLIGA A RESPETAR EN TODOS SUS TÉRMINOS Y EXTENSIÓN EL REGLAMENTO GENERAL, QUE DECLARA BAJO JURAMENTO CONOCER Y ACEPTAR. ASIMISMO RECONOCE A TITULO CONFESIONAL COMO ÚNICO ORGANISMO FACULTADO PARA SU APLICACIÓN AL TRIBUNAL DE DISCIPLINA ALLÍ ESTABLECIDO, O EL ÓRGANO QUE EN FUTURO PUDIERA REEMPLAZARLO, CONSINTIENDO EXPRESAMENTE LO ESTABLECIDO POR EL ARTÍCULO 28 DEL REGLAMENTO, EN LO CONCERNIENTE A LA IRRECURRIBILIDAD DE SUS DECISIONES.

NOMBRE INSTITUCIÓN A LA QUE REPRESENTA	MUNICIPIO	FIRMA DIRECTOR INSTITUCIÓN	FIRMA RESPONSABLE MUNICIPAL
DOMICILIO DE LA INSTITUCIÓN	TELÉFONO	ACLARACIÓN / SELLO INSTITUCIÓN	ACLARACIÓN / SELLO MUNICIPAL

Nota: La presente planilla debe ser confeccionada a máquina o con letra tipo imprenta, consignándose la totalidad de los datos solicitados, que se consideran como DECLARACION JURADA.
LA FIRMA DEL DIRECTOR DE LA INSTITUCION CERTIFICA LA CONDICION DE ALUMNO REGULAR DE LA MISMA, DE CADA UNO DE LOS PARTICIPANTES.