

Inscripción COMPROMISO - Año 2025



Buenos Aires, _____ de _____ del 2025

Nombre completo de la Institución: _____

Domicilio legal: _____ Sigla: _____

Localidad: _____ CP: _____ Tel: _____

La presente "INSCRIPCIÓN COMPROMISO" generará el importe anual que deberá abonar la Institución, por los equipos, ramas y categorías en que participará. Dicho importe será dividido en pagos iguales y consecutivos, cuyos vencimientos fueron publicados oportunamente en el **Boletín N° 3004**, sin perjuicio de los adicionales que pudieran exigirse y cuya obligación de pago subsistirá no obstante cualquier retiro de equipo de cualquier categoría y/o suspensión de afiliación.

LUGAR DE JUEGO: (canchas habilitadas)

Denominación	Denominación	Denominación
Gimnasio N° 1: _____	Gimnasio N° 2: _____	Gimnasio N° 3: _____
Dirección: _____	Dirección: _____	Dirección: _____
Localidad: _____	Localidad: _____	Localidad: _____
Categorías a Disputar	Categorías a Disputar	Categorías a Disputar
Sup Dam DH <input type="checkbox"/> 1ra <input type="checkbox"/> 2da <input type="checkbox"/> 3ra <input type="checkbox"/> 4ta <input type="checkbox"/> 5ta <input type="checkbox"/> 6ta <input type="checkbox"/> 7ma <input type="checkbox"/>	Sup Dam DH <input type="checkbox"/> 1ra <input type="checkbox"/> 2da <input type="checkbox"/> 3ra <input type="checkbox"/> 4ta <input type="checkbox"/> 5ta <input type="checkbox"/> 6ta <input type="checkbox"/> 7ma <input type="checkbox"/>	Sup Dam DH <input type="checkbox"/> 1ra <input type="checkbox"/> 2da <input type="checkbox"/> 3ra <input type="checkbox"/> 4ta <input type="checkbox"/> 5ta <input type="checkbox"/> 6ta <input type="checkbox"/> 7ma <input type="checkbox"/>
Sup Cab DH <input type="checkbox"/> 1ra <input type="checkbox"/> 2da <input type="checkbox"/> 3ra <input type="checkbox"/> 4ta <input type="checkbox"/> 5ta <input type="checkbox"/> Maxi <input type="checkbox"/>	Sup Cab DH <input type="checkbox"/> 1ra <input type="checkbox"/> 2da <input type="checkbox"/> 3ra <input type="checkbox"/> 4ta <input type="checkbox"/> 5ta <input type="checkbox"/> Maxi <input type="checkbox"/>	Sup Cab DH <input type="checkbox"/> 1ra <input type="checkbox"/> 2da <input type="checkbox"/> 3ra <input type="checkbox"/> 4ta <input type="checkbox"/> 5ta <input type="checkbox"/> Maxi <input type="checkbox"/>
Inf Dam Tira A <input type="checkbox"/> Tira B <input type="checkbox"/> Tira C <input type="checkbox"/> Tira D <input type="checkbox"/> Tira E <input type="checkbox"/>	Inf Dam Tira A <input type="checkbox"/> Tira B <input type="checkbox"/> Tira C <input type="checkbox"/> Tira D <input type="checkbox"/> Tira E <input type="checkbox"/>	Inf Dam Tira A <input type="checkbox"/> Tira B <input type="checkbox"/> Tira C <input type="checkbox"/> Tira D <input type="checkbox"/> Tira E <input type="checkbox"/>
Inf Cab Tira A <input type="checkbox"/> Tira B <input type="checkbox"/> Tira C <input type="checkbox"/> Tira D <input type="checkbox"/>	Inf Cab Tira A <input type="checkbox"/> Tira B <input type="checkbox"/> Tira C <input type="checkbox"/> Tira D <input type="checkbox"/>	Inf Cab Tira A <input type="checkbox"/> Tira B <input type="checkbox"/> Tira C <input type="checkbox"/> Tira D <input type="checkbox"/>

De no ser gimnasio propio, deberá adjuntar contrato de Locación o cesión del mismo, debidamente cumplimentados por las partes.

Entrenadores	Ticket	Credencial
1° _____	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	N° _____
2° _____	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	N° _____
3° _____	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	N° _____
4° _____	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	N° _____
5° _____	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	N° _____
6° _____	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	N° _____
7° _____	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	N° _____
8° _____	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	N° _____

Area de Genero • En caso de contar con un area de genero, solicitamos brindar el contacto.

Nombre y Apellido	e-mail	Teléfono

Area Potegida • Adjuntar copia del contrato o último recibo de pago de la misma.

Empresa	Teléfono	Código

Sello de la Institución

Firma

Aclaración y Cargo

Formulario de Inscripción de Equipos 2025 | Superiores Damas



Div. De Honor <input type="text"/> Día de Juego Jue <input type="text"/> Vie <input type="text"/> Horarios de Juego 21:00 <input type="text"/> 21:30 <input type="text"/> Día de Suspendido Lun <input type="text"/> Mar <input type="text"/>	Primera Div. <input type="text"/> Día de Juego Jue <input type="text"/> Vie <input type="text"/> Horario de Juego 21:30 Día de Suspendido Lun <input type="text"/> Mar <input type="text"/>	Segunda Div. <input type="text"/> Día de Juego Jue <input type="text"/> Vie <input type="text"/> Horario de Juego 21:30 Día de Suspendido Lun <input type="text"/> Mar <input type="text"/>	Tercera Div. <input type="text"/> Día de Juego Jue <input type="text"/> Vie <input type="text"/> Horario de Juego 21:30 Día de Suspendido Lun <input type="text"/> Mar <input type="text"/>	Cuarta Div. <input type="text"/> Día de Juego Jue <input type="text"/> Vie <input type="text"/> Horario de Juego 21:30 Día de Suspendido Lun <input type="text"/> Mar <input type="text"/>
Quinta Div. <input type="text"/> Día de Juego Jue <input type="text"/> Vie <input type="text"/> Horario de Juego 21:30 Día de Suspendido Lun <input type="text"/> Mar <input type="text"/>	Sexta Div. <input type="text"/> Día de Juego Jue <input type="text"/> Vie <input type="text"/> Horario de Juego 21:30 Día de Suspendido Lun <input type="text"/> Mar <input type="text"/>	Sexta Div. <input type="text"/> Día de Juego Jue <input type="text"/> Vie <input type="text"/> Horario de Juego 21:30 Día de Suspendido Lun <input type="text"/> Mar <input type="text"/>	Septima Div. <input type="text"/> Día de Juego Jue <input type="text"/> Horario de Juego 21:30 Día de Suspendido Lun <input type="text"/> Mar <input type="text"/>	Septima Div. <input type="text"/> Día de Juego Jue <input type="text"/> Horario de Juego 21:30 Día de Suspendido Lun <input type="text"/> Mar <input type="text"/>

Formulario de Inscripción de Equipos 2025 | Superiores Caballeros



Div. De Honor <input type="text"/> Día de Juego Lun <input type="text"/> Mar <input type="text"/> Dom <input type="text"/> Hs. de Juego Lun o Mar 21:00 <input type="text"/> 21:30 <input type="text"/> Hs. de Juego Dom 20:00 <input type="text"/> 20:30 <input type="text"/> Día de Suspendido Jueves	Primera Div. <input type="text"/> Día de Juego Mar <input type="text"/> Mie <input type="text"/> Horario de Juego 21:30 Día de Suspendido Lun <input type="text"/> Jue <input type="text"/>	Segunda Div. <input type="text"/> Día de Juego Mar <input type="text"/> Mie <input type="text"/> Horario de Juego 21:30 Día de Suspendido Lun <input type="text"/> Jue <input type="text"/>	Tercera Div. <input type="text"/> Día de Juego Mar <input type="text"/> Mie <input type="text"/> Horario de Juego 21:30 Día de Suspendido Lun <input type="text"/> Jue <input type="text"/>
Cuarta Div. <input type="text"/> Día de Juego Mar <input type="text"/> Mie <input type="text"/> Horario de Juego 21:30 Día de Suspendido Lun <input type="text"/> Jue <input type="text"/>	Quinta Div. <input type="text"/> Día de Juego Mar <input type="text"/> Horario de Juego 21:30 Día de Suspendido Lun <input type="text"/> Jue <input type="text"/>	Maxivoley <input type="text"/> <input type="text"/> A <input type="text"/> B <input type="text"/> C <input type="text"/> D.J.: Lun <input type="text"/> Mar <input type="text"/> Mie <input type="text"/> Jue <input type="text"/> H.J.: 22:00 <input type="text"/> 22:15 <input type="text"/> D.S.: Lun <input type="text"/> Mar <input type="text"/> Mie <input type="text"/> Jue <input type="text"/>	Maxivoley <input type="text"/> <input type="text"/> A <input type="text"/> B <input type="text"/> C <input type="text"/> D.J.: Lun <input type="text"/> Mar <input type="text"/> Mie <input type="text"/> Jue <input type="text"/> H.J.: 22:00 <input type="text"/> 22:15 <input type="text"/> D.S.: Lun <input type="text"/> Mar <input type="text"/> Mie <input type="text"/> Jue <input type="text"/>

Sello de la Institución

Firma

Aclaración y Cargo

Formulario de Inscripción de Equipos 2025 | Inferiores Damas



Nivel A <input type="text"/>	Nivel B <input type="text"/>	Nivel C <input type="text"/>	Nivel D <input type="text"/>	Nivel D <input type="text"/>
Día de Juego Sab <input type="text"/> Dom <input type="text"/>	Día de Juego Sab <input type="text"/> Dom <input type="text"/>	Día de Juego Sab <input type="text"/> Dom <input type="text"/>	Día de Juego Sab <input type="text"/> Dom <input type="text"/>	Día de Juego Sab <input type="text"/> Dom <input type="text"/>
Día de Suspendido Lun <input type="text"/> Mar <input type="text"/>	Día de Suspendido Lun <input type="text"/> Mar <input type="text"/>	Día de Suspendido Lun <input type="text"/> Mar <input type="text"/>	Día de Suspendido Lun <input type="text"/> Mar <input type="text"/>	Día de Suspendido Lun <input type="text"/> Mar <input type="text"/>
Inicio de Tira <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Inicio de Tira <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Inicio de Tira <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Inicio de Tira <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Inicio de Tira <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
S11 9:00 9:30	S11 9:00 9:30	S11 9:00 9:30	S11 9:00 9:30 10:00	S11 9:00 9:30 10:00
S12 10:00 10:30	S12 10:00 10:30	S12 10:00 10:30	S12 10:00 10:30 11:00	S12 10:00 10:30 11:00
S13 11:00 11:30	S13 11:00 11:30	S13 11:00 11:30	S13 11:00 11:30 12:00	S13 11:00 11:30 12:00
S14 12:15 12:45	S14 12:15 12:45	S14 12:15 12:45	S14 12:15 12:45 13:15	S14 12:15 12:45 13:15
S15 13:30 14:00	S15 13:30 14:00	S15 13:30 14:00	S15 13:30 14:00 14:30	S15 13:30 14:00 14:30
S16 14:45 15:15	S16 14:45 15:15	S16 14:45 15:15	S16 14:45 15:15 15:45	S16 14:45 15:15 15:45
S18 16:00 16:30	S18 16:00 16:30	S18 16:00 16:30	S18 16:00 16:30 17:00	S18 16:00 16:30 17:00
S21 18:00 18:30	S21 18:00 18:30	S21 18:00 18:30	S21 18:00 18:30 18:30	S21 18:00 18:30 18:30

Nivel E <input type="text"/>	Nivel E <input type="text"/>
Día de Juego Sab <input type="text"/> Dom <input type="text"/>	Día de Suspendido Lun <input type="text"/> Mar <input type="text"/>
Día de Suspendido Lun <input type="text"/> Mar <input type="text"/>	Día de Juego Sab <input type="text"/> Dom <input type="text"/>
Inicio de Tira <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Inicio de Tira <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
S12 9:00 9:30 10:00 10:30 11:00	S12 9:00 9:30 10:00 10:30 11:00
S13 10:00 10:30 11:00 11:30 12:00	S13 10:00 10:30 11:00 11:30 12:00
S14 11:15 11:45 12:15 12:45 13:15	S14 11:15 11:45 12:15 12:45 13:15
S15 12:30 13:00 13:30 14:00 14:30	S15 12:30 13:00 13:30 14:00 14:30
S16 13:45 14:15 14:45 15:15 15:45	S16 13:45 14:15 14:45 15:15 15:45
S18 15:00 15:30 16:00 16:30 17:00	S18 15:00 15:30 16:00 16:30 17:00
S21 16:30 17:00 17:30 18:00 18:30	S21 16:30 17:00 17:30 18:00 18:30

Formulario de Inscripción de Equipos 2025 | Inferiores Caballeros



Nivel A <input type="text"/>	Nivel B <input type="text"/>	Nivel C <input type="text"/>	I. de Tira	Nivel D <input type="text"/>
Día de Juego Sab <input type="text"/> Dom <input type="text"/>	Día de Juego Sab <input type="text"/> Dom <input type="text"/>	Día de Juego Sab <input type="text"/> Dom <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	Día de Juego Sab <input type="text"/> Dom <input type="text"/>
Día de Suspendido Lun <input type="text"/> Mar <input type="text"/>	Día de Suspendido Lun <input type="text"/> Mar <input type="text"/>	Día de Suspendido Lun <input type="text"/> Mar <input type="text"/>	S13 9:00	Día de Suspendido Lun <input type="text"/> Mar <input type="text"/>
Inicio de Tira <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Inicio de Tira <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Inicio de Tira <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	S14 10:15	Inicio de Tira
S11 9:00 9:30	S11 9:00 9:30	S13 9:30 10:00 10:30	S15 11:30	S14 S15 S16 S18 S21
S12 10:00 10:30	S12 10:00 10:30	S14 10:45 11:15 11:45	S16 12:45	<input type="checkbox"/> 9:00 10:15 11:30 12:45 14:00
S13 11:00 11:30	S13 11:00 11:30	S15 12:00 12:30 13:00	S18 14:00	<input type="checkbox"/> 9:30 10:45 12:00 13:15 14:30
S14 12:15 12:45	S14 12:15 12:45	S16 13:15 13:45 14:15	S21 16:00	<input type="checkbox"/> 10:00 11:15 12:30 13:45 15:00
S15 13:30 14:00	S15 13:30 14:00	S18 14:30 15:00 15:30		<input type="checkbox"/> 10:30 11:45 13:00 14:15 15:30
S16 14:45 15:15	S16 14:45 15:15	S21 16:30 17:00 17:30		<input type="checkbox"/> 11:00 12:15 13:30 14:45 16:00
S18 16:00 16:30	S18 16:00 16:30			<input type="checkbox"/> 11:30 12:45 14:00 15:15 16:30
S21 18:00 18:30	S21 18:00 18:30			<input type="checkbox"/> 12:00 13:15 14:30 15:45 17:00
				<input type="checkbox"/> 12:30 13:45 15:00 16:15 17:30
				<input type="checkbox"/> 13:00 14:15 15:30 16:45 18:00
				<input type="checkbox"/> 13:30 14:45 16:00 17:15 18:30

Sello de la Institución

Firma

Aclaración y Cargo

Registro de firmas del club
"Ficha rosa"
CLUB



Nombre completo

Domicilio

Localidad **CPA**

Teléfono **E-mail**

Fecha de fundación **Personería jurídica**

Nombre y apellido	Firma y sello
Presidente
Reemplazante legal
Secretario
Reemplazante legal

DELEGADOS PERMANENTES

TITULAR	PRIMER SUPLENTE	SEGUNDO SUPLENTE
Nombre y apellido	Nombre y apellido	Nombre y apellido
Domicilio	Domicilio	Domicilio
CPA	CPA	CPA
Localidad	Localidad	Localidad
Whatsapp	Whatsapp	Whatsapp
E-mail	E-mail	E-mail
DNI	DNI	DNI
Firma	Firma	Firma

Fecha

		25
--	--	-----------

Sello de la institución:



Buenos Aires; _____ de _____ de 2025

Sr. Presidente

Federación Metropolitana de Voleibol

Presente

Por la presente, autorizamos al Sr/a _____,
titular del DNI N° _____ a solicitar cualquier tipo de información de nuestra
Cuenta Corriente; como así también poder hacer aplicaciones al pago de aranceles; cuotas
federativas; multas; pases; habilitaciones y/o compra de materiales de los saldos resultantes
en nuestra cuenta corriente. Asimismo autorizamos el siguiente correo electrónico a los fines
de poder acceder a la cuenta corriente en forma remota.

E-mail: _____

Whatsapp: _____

Firma y Aclaración
del Presidente

Sello de la Institución

Firma y Aclaración
del Secretario