CONVENIO EQUIPO – COPUVO – 787-383-2671

EQUIPO _____ MUNICIPIO_____

CATEGORIA_____ TORNEO_____ AÑO _____

APELLIDOS Y NOMBRE	FEC. NAC	NUM. AFILIACION

Certifico que la información arriba ofrecida es correcta y exacta a la original, haciéndome responsable y aceptando todas las sanciones que se me apliquen por parte de COPUVO de resultar que la información ofrecida no fuera correcta.

APODERADO_____ TELEFONO _____

NUM POLIZA_____(DE NO TENER POLIZA DEBE LLENAR EL RELEVO DE RESPONZABILIDAD QUE ESTA EN NUESTRA PAGINA Y ENVIARLO CONJUNTO A ESTE CONVENIO)