

	<b>FORMULARIO DE INSCRIPCION</b>	
<b>X CAMPEONATO MUNDIAL MASCULINO DE NACIONES</b>		
<b>Republica ARGENTINA - PUERTO IGUAZU</b>		
<b>09-17/11/2012</b>		

GENERALIDAD DE LA FEDERACION PARTICIPANTE	
Nombre	
Dirección	
N. teléfono	
N. fax	
E-mail	

COMPOSICION DE LA DELEGACION (N. max 6 personas)					
	Nombre	Apellido	Fecha de nacimiento	Pasaporte	
				Numero	Vencimiento
Jefe de Delegación					
Técnico					
Jugadores 1					
Jugadores 2					
Jugadores 3					
Jugadores 4					

INFORMACION DE VIAJES							
Viaje de ida	Datos de viaje			Lugar <small>(aeropuerto / estación / otro)</small>	Medios de transporte <small>(avión / tren / otro)</small>	Vector <small>(línea aérea / ferroviaria / otro)</small>	
	Fecha	Hora	N. de vuelo / otro				
Salida							
Ev. Escala							
Llegada							
Viaje de regreso	Datos de viaje			Lugar <small>(aeropuerto / estación / otro)</small>	Medios de transporte <small>(avión / tren / otro)</small>	Vector <small>(línea aérea / ferroviaria / otro)</small>	
	Fecha	Hora	N. de vuelo / otro				
Salida							
Ev. Escala							
Llegada							

GENERALIDAD DE LA PERSONA DE CONTACTO PARA LA FEDERACION PARTICIPANTE	
Nombre y Apellido	
Dirección	
N. teléfono	
N. teléfono móvil	
N. fax	
E-mail	

SUSCRIPCION DEL FOMULARIO DE INSCRIPCION	
Lugar y fecha	
Firma Presidente de la Federación	_____ _____