



JUEGOS
BONAERENSES

VOLEY
MIXTO SUB 13

FORMATO DEPORTES JUVENILES

DÍA DE COMPETENCIA: 25 DE JUNIO 2024.

CATEGORÍA: SUB 13 MIXTO.

**LUGAR DE COMPETENCIA: INSTITUTO PERPETUO SOCORRO
AV. CALCHAQUI N° 4949)**

| ZONA | ESCUELA | PROFESOR | N° PLANILLA | HORA |
|------|-----------------|--------------------|-------------|------|
| A | P SOCORRO | PEREYRA ALDANA | 041639 | 8:30 |
| | ESTRADA | CORREA CAROLINA | 065592 | |
| | ALMAFUERTE | GAMO JAVIER | 019642 | |
| | | | | |
| ZONA | ESCUELA | PROFESOR | N° PLANILLA | HORA |
| B | RIOS DE VIDA | SOSA TENA MARIEL | 101177 | 8:30 |
| | EEST N°2 | VICENTE LORENA | 091500 | |
| | LOS CEDROS | GALE ANDREA | 070605 | |
| | | | | |
| ZONA | ESCUELA | PROFESOR | N° PLANILLA | HORA |
| C | SAN JOSE OBRERO | MAGIDE SEBASTIAN | 105652 | 8:30 |
| | MADRE TERESA | MENDIBERRY DIEGO | 107547 | |
| | EEST N°3 | GRAZIDE JUAN | 103316 | |
| | J HERNANDEZ | ALTAMIRANO IGNACIO | 111679 | |

DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR:

**LISTA DE BUENA FE. (FIRMADA Y SELLADA).
DNI DE LOS PARTICIPANTES.
AUTORIZACIÓN DE PADRES/ FICHA DE SALUD.**

ACLARACIÓN:

**EN LA ETAPA LOCAL, SE PODRÁ PARTICIPAR CON LA FICHA DE
AUTORIZACIÓN/SALUD FIRMADA POR EL ADULTO RESPONSABLE, EN EL CASO
DE SER MENOR DE 18 AÑOS O POR EL PARTICIPANTE SIENDO MAYOR.**