



ASOCIACIÓN DE CLUBES
LIGA ARGENTINA DE VOLEIBOL

I-08

PÚBLICO
VISITANTE



COMPETENCIA:

NOMBRE DE INSTITUCION:

DATOS DEL PARTIDO

Partido N°:

VISITA:

LOCAL:

ESTADIO:

FECHA:

HORA:

FASE:

SOLICITUD DE ENTRADAS

TIPO DE ENTRADAS:

GENERALES

PLATEAS

PALCO

CANTIDAD:

COSTO UNITARIO:

\$

\$

SIN COSTO

TOTAL A ABONAR:

\$

+

\$

=

\$

JEFE DE GRUPO:

Cel:

CONDICIONES DE VENTA DE ENTRADAS

1. El presente formulario deberá ser recibido con 72hs antes del partido por el equipo local y ACLAV.
2. El equipo local deberá devolver el form. 48hs antes del partido completando "costo unitario" y "total a abonar".
3. Las entradas deberán entregarse al responsable del grupo visitante en lugar y fecha a convenir.
4. El equipo visitante deberá abonar el total de entradas solicitadas antes del inicio del encuentro.

Sello
del
Club

Consejero

Dir. Competencia / Manager