ASOCIACION DE CLUBES DE BALONCESTO
ROSTER PROVISIONAL 2024

Fecha _____ Cancha _____

Equipo _____ Categoría _____

NOMBRE DEL JUGADOR (EN LETRA DE MOLDE)	**NÚMERO**

Certifico que conozco las disposiciones de la Regla 3 del Reglamento de ACB y que todos los jugadores incluidos arriba son los mismos que sometí en la documentación a base de la cual se conformará la" Lista de jugadores y "Carnet" oficial del equipo y que jugadores nuevos son inelegibles, que ocasionarán la confiscación de los partidos y otras sanciones.

Firma de Apoderado _____ Firma del Dirigente _____

Anotador _____ Cronometrista _____

Comentarios: _____

_____

_____