



RESOLUCION No. 277-P/CND-IPD-91

Lima, 18 de ABRIL de 19 91

Visto el oficio N°071-FPV-91, presentado por la Federación Peruana de Vóleibol;
CONSIDERANDO :

Que, la Federación Peruana de Vóleibol solicita Autorización oficial para que
-la Delegación del Club PEERLESS, Campeón Masculino de Vóleibol 1990 viaje a
la Ciudad de Sao Paulo-Brasil del 23 al 29 de Abril de 1991, a participar en la
XXI Copa Susamericana de Clubes Campeones;

Que, corresponde al Instituto Peruano del Deporte autorizar la participación de
representaciones deportivas nacionales en eventos que se efectúen en el extran-
jero;

Con las opiniones favorables de la Dirección Nacional de Deporte de Afiliados,
Oficina de Asesoría Jurídica y Dirección Ejecutiva Nacional;

De conformidad con el inciso 12) del Art.9) y Art.77° del Decreto Legislativo N°
328- Ley General del Deporte y su Reglamento aprobado por Decreto Supremo N°07-
86-ED de 13.03.86 y con cargo a dar cuenta al Consejo Nacional del Deporte;

SE RESUELVE :

Artículo 1°.- AUTORIZAR, a la Federación Peruana de Vóleibol para que la Delega-
ción del Club PEERLESS, Campeón Masculino de Vóleibol 1990, viaje
a la ciudad de Sao Paulo-Brasil del 23 al 29 de Abril de 1991, a participar en
la XXI Copa Sudamericana de Clubes Campeones.

Artículo 2°.- La Delegación está integrada r. por 18 personas, como se indica:

PRESIDENTE	:	• PABLO GROSS OBALLE
DELEGADO	:	• JAIME CAMACHO ZEVALLOS
ENTRENADOR	:	• MARIO RIVAS RIVAS
PREPARADOR FISICO	:	• ANIBAL URRUTIA
JUGADORES	:	• ALFONSO UGARTE HUAMAN
	:	• GUILLERMO BOLIVAR CASTRO
	:	• MANUEL RODRIGUEZ MIRANDA
	:	• ALVARO HINTZE MARTINEZ
	:	• RICHARD CISNEROS CARBALLIDO
	:	• MARTIN GALINDO ALVAREZ
	:	• CESAR ZAYERS ALGUEDAS
	:	• MIGUEL MEDINA GUEVARA
	:	• ENRIQUE GARCIA AGUILAR
	:	• ROBERTO BERNALES GARCIA
	:	• ANTONIO BOLIVAR CASTRO
	:	• FLAVIO SOLORZANO ALVAREZ
	:	• RENATO REGALADO ROCA
	:	• LUIS AGUERO SUERO

Artículo 3°.- De conformidad con el Art.77° establecido por el Decreto Legislati-
vo N°328 y reglamentado por el Art.76° del Decreto Supremo N°07-86
-ED de 13.03.86, la indicada delegación deportiva está exonerada de los impues-
tos sobre signos de aviación a que se contrae el Decreto Legislativo N°209, del
impuesto a los Bienes y Servicios del Decreto Ley N°22317 y modificado por el -



RESOLUCION No. 277-P/CND-IPD-91

Lima, 18 de ABRIL de 19 91

Art. 2° del citado Decreto Legislativo N° 209 y del impuesto a los viajes al exterior de los Decretos Leyes N° 22317 y 24030, y del impuesto a que se refiere el Decreto Legislativo N° 554 y normas modificatorias contenidas en el Decrero Supremo N° 056-90-EF de 25.02.90.

Artículo 4°.- El costo que ocasione el indicado viaje no afectará al Presupuesto de la Federación Peruana de Vóleibol ni al Instituto Peruano del Deporte.

Artículo 5°.- Al término del citado evento internacional la Federación Peruana de Vóleibol tiene (15) quince días para emitir su Informe Técnico-Económico a la Dirección Nacional de Deporte de Afiliados, el incumplimiento a esta disposición, originará que el IPD no de trámite al próximo pedido de autorización de viaje al extranjero.

Regístrese y comuníquese,

Dr. LUIS FIGUEROA PRADO
PRESIDENTE
Consejo Nacional del Deporte

RCN/DINADAF
achg.
Exp. 01676.

A Antecedentes

**INSTITUTO PERUANO
DEL DEPORTE
(I. P. D.)**

HOJA DE REGISTRO Y CONTROL

Fecha de INGRESO:

12-4-91

Hora:

2:35 pm

Numero de Folios:

(32) Folios

Registrado por:

Rainey

Logo a:

Remitido por:

Recibido por:

NOMBRE:

18-4-91
FED. PER. VOLEIBOL

NUMERO

01676

REF.

of. 071- de 09.4.91

**ASUNTO: Autorización de viaje a favor
del club peerless quienes
participarán en la Copa
Sudamericana de Clubes
Campeones rama Masculina/
Sao paulo, Brasil.**

☐ ANTECEDENTES

☐ ARCHIVO

☐ CONOCIMIENTO

☐ AUTORIZACION

☐ INFORMAR

☐ PREP. RESPUESTA

☐ TOMAR ACCION

☐ TRAMITAR

No. 1676

No. de Folia

Observaciones:

5

INSTITUTO PERUANO
DEL DEPORTE
(I. P. D.)

HOJA DE REGISTRO Y CONTROL

NOMBRE: *Res. 277 Pk 113-20-91*
FED. PER. VOLEIBOL
of. 071- de 09.4.91

NUMERO
REF.

Fecha de INGRESO: *12.4.91*

Hora: *2.35 pm*

Numero de Folios: *(32) FOLIOS*

Registrado por: *Pollino*

ASUNTO: *Autorización de viaje a favor del club Peerless quienes participarán en la Copa Sudamericana de clubes Campeones rama Masculina/ Sao Paulo, Brasil.*

Pase a:

Remitido por:

Recibido por:

Observaciones: _____

5

Pase a: *OTDA*

Remitido por: *SEF*

Recibido por:

Observaciones: _____

4

Pase a: *SEN*

Remitido por: *OAS*

Recibido por: *Dmit*

Observaciones: _____

3

Pase a: *O. AV*

Remitido por: *J. ued*

Recibido por: *[Signature]*

Observaciones: *Se p. y Res. de 10/4/91*

2

Pase a: *SR. CREMER/DINADAN*

Remitido por: *OTD*

Recibido por: *A*

Observaciones: _____

32

Fecha *19.04.12* Hora *1330*



FEDERACION PERUANA DE VOLEIBOL
FUNDADA EL 12 DE MAYO DE 1942
AFILIADA A LA FEDERACION INTERNACIONAL DE VOLEIBOL
AFILIADA A LA CONFEDERACION SUDAMERICANA DE VOLEIBOL
TRIBUNA NORTE PUERTA N° 15.A - TELEFONO 248775
TELEX: 20491 PE FPV PERU
ESTADIO NACIONAL
LIMA - PERU

DEL DEPORTE
FOLIO No. 01
VND



Lima, 09 de Abril de 1991

OFICIO N° 071-FPV-91



Señor
RODOLFO CREMER NICOLI
Director Nacional de Deporte de Afiliados
INSTITUTO PERUANO DEL DEPORTE
Presente.-

ASUNTO : RESOLUCION Y EXONERACION DE VIAJE AL EXTERIOR DELEGACION
DEL CLUB PEERLESS PARA PARTICIPAR EN LA COPA SUDAMERICANA
DE CLUBES CAMPEONES RAMA MASCULINA. SOLICITO.-

De mi consideración:

Es grato dirigirme a Ud., a fin de comunicarle que se ha recibido carta del Club "PEERLESS", Campeón Masculino de Voleibol 1990, en la cual nos solicitan la tramitación de la Resolución de Exoneración de Impuesto por salida al exterior y permiso correspondiente para su participación en la XXI Copa Sudamericana de Clubes Campeones a realizarse en SAO PAULO-BRASIL del 23 al 29 del presente mes.

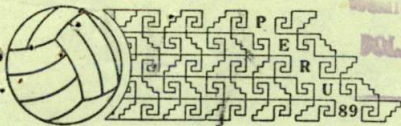
En tal sentido, mucho agradeceré a Ud. se sirva expedir dicho documento, para lo cual estamos adjuntando al presente, la carta - del Club, Nomina de los integrantes de la Delegación, Presupuesto de viaje, Informe Técnico, Compromiso de Honor de retorno, Certificado Médico y recibo de Tesorería de ése Instituto por concepto de derecho de trámite.

Agradeciéndole anticipadamente la atención que le brinde al presente, válgame de la ocasión para expresarle los sentimientos de mi mayor consideración y estima personal

JORGE OLAECHEA BOLDAN
Secretario

LUIS MORENO GONZALES
Presidente





F.P.V.

COMITE ORGANIZADOR CENTRAL

Vº CAMPEONATO MUNDIAL JUVENIL VOLEIBOL
FEMENINO

GUIA DE DESTINO No. 312

Referencia: CLUB PEERLESS

Destinatario:

OF. 071- FPU-91

Se remite para: 9 4 91

AL IPD (DINAMIT)

Lima, 09 ABRIL 1991

PEERLESS

Lima, 2 de Abril de 1991

Señor
Capitán de Navío A.P
Luis Moreno Gonzales
Presidente de la Federación
Peruana de Voleibol
Tribuna Norte Puerta 15A
Estadio Nacional
CIUDAD



Señor Presidente:

La presente tiene la finalidad de notificar nuestra decisión de participar en la Copa Sudamericana de Club Campeones, que se realizará en la hermana República de Brasil a mediados del mes de Abril del año en curso. Avala nuestra participación el hecho de ser Campeones Masculinos del año 1990.

Asi mismo, solicitamos por su intermedio a la Federación de su presidencia, la tramitación de los documentos que son necesarios para realizar el viaje como Representantes del Voley Masculino Peruano, siendo éstos los siguientes:

- 1) Permiso del Instituto Peruano del Deporte para realizar el viaje, según nómina que adjuntamos.
- 2) Tramitar la exoneración de los impuestos correspondientes a las delegaciones deportivas.
- 3) Expedición de las credenciales del Presidente y delegados ante el Comité Organizador.
- 4) Solicitar por su intermedio el permiso de los jugadores a sus centros de trabajo y estudios, durante los días que se estará de viaje.
- 5) Solicitar en préstamo los pasaportes de nuestros jugadores, que obran en su poder, por ser integrantes de la Selección Masculina.
- 6) Queremos solicitar también el envío de nuestra nómina oficial al Comité Organizador del Certamen y a la Federación Brasileira de Voley.

Conocedores del amplio apoyo que la Federación brinda a los Clubes, estamos seguros de contar con las facilidades para lograr los documentos antes mencionados.

Reiteramos a Ud. y a los miembros de su Directiva nuestra más alta estima personal.



PG/cp.

PEERLESS

MIEMBROS QUE INTEGRAN LA DELEGACION DEL CLUB PEERLESS

Presidente:

Pablo Gross Oballe

Delegado :

Jaime Camacho Zevallos

Entrenador:

Mario Rivas Rivas

Preparador Físico:

Anibal Urrutia

Jugadores:

Alfonso Ugarte Huaman

Guillermo Bolivar Castro

Manuel Rodriguez Miranda

Alvaro Hintze Martinez

Richard Cisneros Carballido

Martín Galindo Alvarez

César Zayers Arguedas

Miguel Medina Guevara

Enrique García Aguilar

Roberto Bernalles García

Antonio Bolivar Castro

Elavio Solorzano Alvarez.

Renato Regalado Roca

Referee:

Luis Agüero Suero

Lima, 2 de Abril de 1991



Confederação Brasileira de Volley-Ball

XXI COPA SUDAMERICANA DE CLUBES CAMPEONES

RAMA MASCULINA

REGLAMENTO

Art. 1º - ORGANIZADOR

De acuerdo a lo resuelto por el Congreso Ordinario de la Confederación Sudamericana de Vóleibol y de conformidad con el Art. 19.5 del Reglamento Interno, la Confederación Brasileira de Vóleibol es la responsable de organizar la "XXI Copa Sudamericana de Clubes Campeones Rama Masculina".

Art. 2º - SEDE Y FECHAS

La XXI Copa Sudamericana de Clubes Campeones Rama Masculina, se disputará en SAN PABLO entre el 23 y el 28 de abril de 1991.

No obstante se podrá acordar la duración de la competencia, según sea el número de participantes.

Art. 3º - PARTICIPANTES

La XXI Copa Sudamericana de Clubes Campeones Rama Masculina será disputada por los Clubes clasificados campeones en los Campeonatos de Primeira División del año de Cada Federación Nacional miembro de la Confederación Sudamericana de Vóleibol y el Club Banespa, afiliado a la Confederación Brasileira de Vóleibol, último Campeón Sudamericano.

En caso de imposibilidad de asistencia del Club Campeón de la Federación Nacional respectiva, podrá inscribir en su lugar al Vice-Campeón (Art. 19.1 y 19.2 del RI).

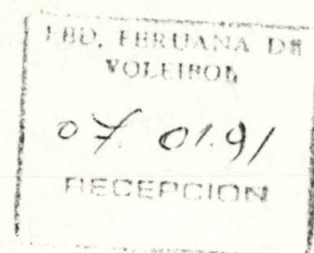
Art. 4º - REGLAS

Los partidos de la XXI Copa Sudamericana de Clubes Campeones, se disputarán de acuerdo a las Reglas Internacionales de Juego adoptadas por la FIVB (Art. 15.14 del RI).

...///

Confederação Brasileira de Volley-Ball

Rio de Janeiro, 26 de dezembro de 1990.
Ofício Circular Int. 201/90



As Federações Nacionais participantes da Copa Sulamericana de Clubes Campeões - Masculino e Feminino - 1991

Senhor Presidente,

A Confederação Brasileira de Volley-Ball vem, pelo presente, en caminhar a V.Sª os regulamentos da Copa Sulamericana de Clubes Campeões - Masculino/Feminino - 1991, de acordo com o artigo 19.5 do Regulamento Interno da Confederação Sulamericana de Voleibol, para vossa informação.

Sem mais para o presente, renovamos protestos de elevada estima e consideração.

Atenciosamente,

DR. CARLOS ARTUR NUZMAN
Presidente da Confederação Brasileira de Volley-Ball

17.01 18:31
03325718
25718BETA AR
25487PE NAVACOM

T-002-91

T-002-91
14.01.91

ATT.: SR. RICARDO RUSSOMANDO
PRESIDENTE CONFEDERACION SUDAMERICANA DE VOLEIBOL

POR LA PRESENTE COMUNICAMOS NUESTRA INSCRIPCION A LA COPA CLUB DE
CAMPEONES DE LOS EQUIPOS FEMENINO Y MASCULINO DE PERU A REALIZARSE
EN SAOPPAULO BRASIL MES ABRIL 1991.

SALUDOS
OSCAR RAMOS LMONTAYA
PRESIDENTE
FEDERACION PERUANA DE VOLEIBOL

25718BETA AR
25487PE NAVACOM
GGGGGGGG
001.4 MIN

00

DEL DEPORTE

FOLIO No.

02

De
25487PE NAVACOM
17.01 18:29
0382132803+
2132803CBVB BR
25487PE NAVACOM

T-001-91

T-001-91
14.01.91

ATT.: SR CARLOS ARTHUR NUZMAN
PRESIDENTE CONFEDERACION BRASILEIRA DE VOLEIBOL

POR INTERMEDIO DE LA PRESENTE INSCRIBIMOS A LA COPA CLUB DE CAMPEONES
DE LOS EQUIPOS FEMENINO Y MASCULINO DE PERU A REALIZARSE EN SAN PAULO-
BRASIL EN MES ABRIL 1991.

SALUDOS
OSCAR RAMOS MONTOYA
PRESIDENTE
FEDERACION PERUANA DE VOLEIBOL

De
2132803CBVB BR
25487PE NAVACOM
HHHHHHH
001.2 MIN

C R E D E N C I A L

La FEDERACION PERUANA DE VOLEIBOL, única Federación reconocida oficialmente por las Autoridades del Gobierno como Dirigente del Voleibol en el Perú, afiliada a la F.I.V.B. reconoce a los Señores PABLO GROSS OBALLE, como Presidente Delegación y al Sr. JAIME CAMACTO ZEVALLOS, como Delegado del Club "PEERLESS", que participará en la XXI Copa Sudamericana de Clubes Campeones rama Masculina a realizarse en la ciudad de SAO PAULO-BRASIL del 23 al 29 del presente mes.

Dada en la ciudad de Lima, a los nueve días del mes de Abril - de Mil Novecientos Noventauno.



JORGE OLACHEA BOLDAN
Secretario



LUIS MORENO GONZALES
Presidente

C O N S T A N C I A

LA FEDERACION PERUANA DE VOLEIBOL DEJA CONSTANCIA QUE EL CLUB "PUERLESS", PARTICIPARA DEL 23 AL 29 DEL PRESENTE MES EN LA CIUDAD DE SAO PAULO BRASIL EN LA XXI COPA SUDAMERICAN DE CLUBES CAMPEONES RAMA MASCULINA, COMO REPRESENTANTE PERUANO AL HABER QUEDADO CAMPEON EN EL PRESENTE CAMPEONATO.

SE EXPIDE LA PRESENTE, A SOLICITUD PARA LOS FINES QUE ESTIME CONVENIENTE, A LOS NUEVE DIAS DEL MES DE ABRIL DE MIL NOVE CIENTOS NOVENTIUNO.



LUIS MORRINO GONZALES
Presidente

A large, stylized handwritten signature in purple ink, written over the printed name and title.

INSTITUTO PERUANO DEL DEPORTE
Oficina Central de Administración - Unidad de Tesorería
TESORERIA

DEL DEPORTE
Estado Documental
FOLIO No. 10

APLICACION	INTIS
Semred	
Exámen Médico	
CEDE	
Carnet - Constancia - Certificado	
Alquiler de Auditorio, Salas de las Americas	
Autenticación	
Alquiler de Bares y Kioskos	
Alquiler de Casas Deportivas	
Alquiler de Casetas	
Estacionamiento de vehiculos	
Publicidad	
Servicio de Luz	
uso de Personas	
costo de Trámite (10 x 2/m. 0.58%)	10-62
Servicio de Télex y Teléfono	
Alquiler de Locales Deportivos	
Copias Xerox	
Ambulantes	
1% Donaciones	
Donaciones	
Devoluciones	
Ventas de Libros y Folletos	
Otros Ingresos - Especificar	
TOTAL II.	10.62

Observaciones:

Efn- 01676-91
RECIBO N° 1519 -91

He recibido de:

Club
Peoples

La suma

I/m. 10.62

Intis.

Para aplicar en las cuentas que se detallan.

Lima, 04 de 04 de 1991



Sello y Firma del Tesorero



DEL DEPORTE
FOLIO 11

FEDERACION PERUANA DE VOLEIBOL
FUNDADA EL 12 DE MAYO DE 1942
AFILIADA A LA FEDERACION INTERNACIONAL DE VOLEIBOL
AFILIADA A LA CONFEDERACION SUDAMERICANA DE VOLEIBOL
TRIBUNA NORTE PUERTA N° 15.A - TELEFONO 248775
TELEX: 20491 PE FPV PERU
ESTADIO NACIONAL
LIMA - PERU

INTEGRANTES DE LA DELEGACION DEL CLUB PEERLESS

Presidente : Sr. PABLO GROSS OBALLE
Delegado : Sr. JAIME CAMACHO ZEVALLOS
Entrenador : Sr. MARIO RIVAS RIVAS
Arbitro : Sr. LUIS AGUERO SUERO
Preparador Físico : Sr. ANIBAL URRUTIA
Jugadores :
01) Sr. ALFONSO URGARTE HUAMAN
02) Sr. GUILLERMO BOLIVAR CASTRO
03) Sr. MANUEL RODRIGUEZ MIRANDA
04) Sr. ALVARO HINTZE MARTINES
05) Sr. RICHARD CISNEROS CARBALLIDO
06) Sr. MARTIN GALIND ALVAREZ
07) Sr. CESAR ZAYERS ARGUEDAS
08) Sr. MIGUEL MEDINA GUEVARA
09) Sr. ENRIQUE GARCIA AGUILAR
10) Sr. ROBERTO BERNALES GARCIA
11) Sr. ANTONIO BOLIVAR CASTRO
12) Sr. FLAVIO SOLORZANO ALVAREZ
13) Sr. RENATO REGALADO ROCA

o o o o o o o o o o

Lima, 09 de Abril 1991

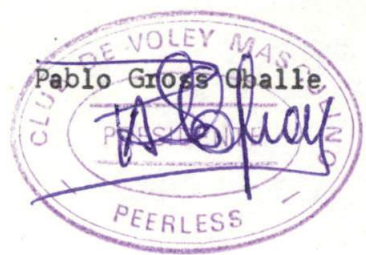




CARTA DE COMPROMISO

Con la presente dejamos constancia que la Delegación de Voleybol Masculino del Club Peerless, se compromete a regresar al Perú , en su totalidad, una vez terminado el Campeonato Sudamericano de Clubes Campeones a realizarse en Sao Paulo Brazil,

Lima, lro. de Abril de 1991



CLUB PEERLESS.

INFORME DE LA PREPARACION DEL EQUIPO PARA LA COPA
DE CAMPEONES A NIVEL SUDAMERICANO. AÑO: 1,990.

ANTECEDENTES DEL CLUB.

El Club "PEERLESS" fue fundado en 1983 por el Sr. Pablo Gross Oballe, en colaboración con un grupo de jóvenes que practicaban este deporte por recreación y que al tomar más en serio esta actividad, ingresaron a la Liga Metropolitana. Luego de tres años de tomar experiencia y de cambiar algunos jugadores y entrenadores, se logra el primer Campeonato de la Categoría Superior (1986) y se participa en la Copa de Campeones realizada en La Paz, Bolivia. En el año siguiente, 1987, se vuelve a campeón y se participa en la Copa de Campeones de Lima. En 1988 y 1989 se repiten los triunfos, participando en las Copas de Santiago de Chile y de Buenos Aires en Argentina.

En 1990 se logra por quinta vez consecutiva el Campeonato de la Categoría Superior.

PLAN DE PREPARACION A LA XXI COPA DE CAPEONES.

Terminado el Campeonato de Superior, se inició la preparación del equipo con miras a participar en la Copa de Campeones a realizarse en Sao Paulo, Brasil, del 23 al 28 de Abril de 1991.

Se ha elaborado un Plan consistente en tres etapas:

PRIMERA ETAPA, teniendo que participar en el Torneo de Playas, nacional e internacional, diez de nuestros jugadores, el trabajo fue el siguiente:

- Se bajó el trabajo físico a los jugadores que participaban en el vóley playa, haciendo con ellos mucho trabajo de soltura y flexibilidad para que no se endurezcan y se descoordinen.
- Se le dio mucho peso al trabajo de recepción de saques, defensa de campo y ataque.
- Se hicieron pocos partidos de práctica.
- Se trató las lesiones y dolencias de algunos jugadores.

SEGUNDA ETAPA. Terminado el vóley playa, el 10 de Marzo, el día siguiente se dio inicio a la segunda etapa, consistente en:

- Trabajo físico muy fuerte, incidiendo en la resistencia, velocidad, saltabilidad y reacción.
- Bajó un poco el trabajo de fundamentos.
- Se inició el trabajo de equipo, tratando de lograr el conjunto ideal.
- Trabajo de combinaciones y rapidez de ataque.
- Trabajo de bloqueo, defensa y apoyo para prepararnos para contener el ataque de los equipos que participan, que generalmente tienen jugado-

DEL DEPORTE
FOLIO 13

res muy altos y de golpe fuerte.

- Trabajar también el aspecto psicológico de los jugadores, darles mucho ánimo y garra.

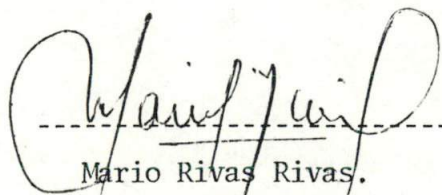
TERCERA ETAPA.

A partir del día 08 de Abril, se trabajará lo siguiente:

- Muchos partidos de práctica, llevando estadística para detectar los puntos bajos de los jugadores y del equipo y reforzarlos.
- No descuidar el aspecto físico.
- Tratar de lograr mucha rapidez en el juego en la red.
- Partidos de práctica con otros equipos.
- De ser posible uno o dos partidos con equipos brasileños antes del inicio del campeonato.

OBJETIVOS PROPUESTOS.

- 1- Integración de todos los miembros del Club al compartir muchos días juntos.
- 2- Fortalecer los lazos de unión y camaradería con las otras delegaciones.
- 3- Dar experiencia a nuestros nuevos valores, por eso siempre promovemos a gente joven.
- 4- Deportivamente nuestro principal objetivo es colocarnos después de brasileños y argentinos.


Mario Rivas Rivas.
DIRECTOR TECNICO.

Lima, Marzo de 1991.



RELACION DE GASTOS

VIAJE A LA COPA DE CLUBES CAMPEONES EN BRASIL

18 pasajes a US\$ 462.00 c/u	-	US\$ 7,776.00
Viáticos. ^{p # días} 18 x 10 x 10		1,800.00
Extras (medicinas, inscripción etc)		<u>500.00</u>
		US\$ 10,076.00

Lima, 10 de Abril de 1991



RESOLUCION No. 0029 DINADAF - RD - 88

Lima, 29 de Febrero de 1988

Vista la solicitud de inscripción presentada por el Club Deportivo
PEERLESS CLUB

CONSIDERANDO :

Que, el Club recurrente tiene su domicilio en el Distrito de San Isidro
Provincia Lima y Departamento de Lima

Que, es procedente acceder a la petición formulada considerando que el
Club Deportivo recurrente ha cumplido con los requisitos para inscrip-
ción establecidos por la Ley General del Deporte- Decreto Legislativo-
N° 328- su Reglamento aprobado por Decreto Supremo N° 07-86-ED de 13 -
de Marzo de 1986 y Ley N° 24636;

De conformidad con las disposiciones legales acotadas.

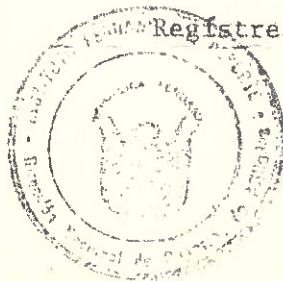
SE RESUELVE :

ARTICULO 1° .- INSCRIBIR con el N° 2079-208-88 del Libro de Clubes
del Registro Deportivo del Instituto Peruano del Deporte,
al Club Deportivo PEERLESS CLUB
afiliado a la Federación Peruana de Vóleibol.

ARTICULO 2° .- El Club Deportivo que se registra mediante ésta Resolu-
ción sólo podrá participar en procesos electorales a tra-
vés de su delegado debidamente acreditado en el Registro Deportivo, pre-
via participación durante el último año en el calendario oficial de la
correspondiente disciplina deportiva.

ARTICULO 3° .- TRANSCRIBIR COPIA DE LA PRESENTE Resolución a la Direc-
ción Ejecutiva Nacional y a la Federación Peruana de Vó-
leibol.

RCN/DINADAF.
MCL/RD
achg.
Exp. N° 1440



Regístrese y comuníquese

CONSEJO NACIONAL DEL DEPORTE

RODOLFO GREMER NICOLI
Director Nacional de Deporte de
Afiliados



VOLLEY BALL

36

PAIS 12

COMISION MEDICA

FICHA DE APTITUD FISICA

FILIACION
NOMBRE Pablo Gross Oballe PAIS Perú
SEXO Masculino FECHA DE NACIMIENTO 10-6-45
PULSO /Min. P.A. mmHg. GRUPO SANGUINEO RH.

ANTECEDENTES (En caso positivo escribir en las líneas punteadas)

ALERGICOS	.....	RESPIRATORIOS	.....	ENDOCRINOLOGICOS	.....
CARDIOLOGICOS	.....	GENITO-URINARIOS	.....	PSICOLOGICOS	.....
REUMATICOS	.....	GASTROENTEROLOGICOS	.....	EPIDERMIOLOGICOS	.....
NEUROLOGICOS	.....	TRAUMATO-ORTOPEDICOS	.....		.....

¿EL ATLETA HACE USO DE ALGUN MEDICAMENTO ESPECIAL
¿CUAL? ¿POR QUE?

¿REQUIERE ALGUN TRATAMIENTO ESPECIALIZADO DURANTE LA COMPETICION?
¿CUAL?

EL ATLETA ESTA APTO FISICA Y MENTALMENTE PARA COMPETIR EN EL TORNEO
Si, esta apto

LUGAR Y FECHA DEL EXAMEN *I.P.S.S. Hosp. Edgardo R. Magallanes 25-3-91*

NOMBRE DEL MEDICO RESPONSABLE

FIRMA: *[Firma]*

Vo. Bo. por la Federación

[Firma]
C. M. P. 15301

Presidente

Secretario

OBSERVACION: Debe ser presentada por duplicado.



VOLLEY BALL

36

BOLETO N° 12

COMISION MEDICA

FICHA DE APTITUD FISICA

FILIACION Jaime Camacho Zevallos PAIS Perú
NOMBRE Masculino FECHA DE NACIMIENTO 27-2-47
SEXO Masculino PULSO /Min. P.A. mmHg. GRUPO SANGUINEO RH.

ANTECEDENTES (En caso positivo escribir en las líneas punteadas)

ALERGICOS	.....	RESPIRATORIOS	.....	ENDOCRINOLOGICOS	.....
CARDIOLOGICOS	.....	GENITO-URINARIOS	.....	PSICOLOGICOS	.....
REUMATICOS	.....	GASTROENTEROLOGICOS	.....	EPIDERMIOLOGICOS	.....
NEUROLOGICOS	.....	TRAUMATO-ORTOPEDICOS	.....		.....

¿EL ATLETA HACE USO DE ALGUN MEDICAMENTO ESPECIAL
¿CUAL?..... ¿POR QUE?.....
¿REQUIERE ALGUN TRATAMIENTO ESPECIALIZADO DURANTE LA COMPETICION?.....
¿CUAL?.....

EL ATLETA ESTA APTO FISICA Y MENTALMENTE PARA COMPETIR EN EL TORNEO
Si está apto

LUGAR Y FECHA DEL EXAMEN IPSS Hosp. Edgardo Rebagliati - 25-3-91
NOMBRE DEL MEDICO RESPONSABLE ROGER LUNA QUIVAQUI

FIRMA:.....

Vo. Bo. por la Federación

Presidente

Secretario

OBSERVACION: Debe ser presentada por duplicado.

instituto Peruano de Seguridad Social
HOSPITAL NACIONAL
"EDGARDO REBAGLIATI MARTINS"
Dr. ROGER LUNA QUIVAQUI
C. M. P. 15301



VOLLEY BALL

36

DEL DEPORTE
FOLIO N.º 19

COMISION MEDICA

FICHA DE APTITUD FISICA

FILIACION

NOMBRE... Anibal Urrutia Araneda PAIS... Perú

SEXO... Masculino FECHA DE NACIMIENTO...

PULSO... /Min. P.A... mmHg. GRUPO SANGUINEO... RH...

ANTECEDENTES (En caso positivo escribir en las líneas punteadas)

ALERGICOS RESPIRATORIOS ENDOCRINOLOGICOS

CARDIOLOGICOS GENITO-URINARIOS PSICOLOGICOS

REUMATICOS GASTROENTEROLOGICOS EPIDERMIOLOGICOS

NEUROLOGICOS TRAUMATO-ORTOPEDICOS

¿EL ATLETA HACE USO DE ALGUN MEDICAMENTO ESPECIAL

¿CUAL?..... ¿POR QUE?.....

¿REQUIERE ALGUN TRATAMIENTO ESPECIALIZADO DURANTE LA COMPETICION?.....

¿CUAL?.....

EL ATLETA ESTA APTO FISICA Y MENTALMENTE PARA COMPETIR EN EL TORNEO... SI

LUGAR Y FECHA DEL EXAMEN... IPSS Hosp. Edgardo Rebagliati 25-3-91

NOMBRE DEL MEDICO RESPONSABLE... ROGER LUNA QUIVAQUI

FIRMA:.....

Vo. Bo. por la Federación

Presidente

Secretario

OBSERVACION: Debe ser presentada por duplicado.

instituto Peruano de Seguridad Social
HOSPITAL NACIONAL
"EDGARDO REBAGLIATI MARTINS"
Dr. ROGER LUNA QUIVAQUI
C. M. P. 15301



VOLLEY BALL

36

EL DEPORTISTA
FOLIO No. 20

COMISION MEDICA

FICHA DE APTITUD FISICA

FILIACION Mario Rivas Rivas PAIS Perú
NOMBRE.....
SEXO Masculino FECHA DE NACIMIENTO.....
PULSO...../Min. P.A.....mmHg. GRUPO SANGUINEO..... RH.....

ANTECEDENTES (En caso positivo escribir en las líneas punteadas)

ALERGICOS	RESPIRATORIOS	ENDOCRINOLOGICOS
CARDIOLOGICOS	GENITO-URINARIOS	PSICOLOGICOS
REUMATICOS	GASTROENTEROLOGICOS	EPIDERMIOLOGICOS
NEUROLOGICOS	TRAUMATO-ORTOPEDICOS	

¿EL ATLETA HACE USO DE ALGUN MEDICAMENTO ESPECIAL

¿CUAL?..... ¿POR QUE?.....

¿REQUIERE ALGUN TRATAMIENTO ESPECIALIZADO DURANTE LA COMPETICION?.....

¿CUAL?.....

EL ATLETA ESTA APTO FISICA Y MENTALMENTE PARA COMPETIR EN EL TORNEO

Si esta apto

LUGAR Y FECHA DEL EXAMEN IPSS Hsp. Edgardo Rebagliati - 25.3.91

NOMBRE DEL MEDICO RESPONSABLE ROGER LUNA QUIVAGUI

FIRMA:.....

Vo. Bo. por la Federación

Presidente

Secretario

OBSERVACION: Debe ser presentada por duplicado.

Instituto Peruano de Seguridad Social
HOSPITAL NACIONAL
"EDGARDO REBAGLIATI MARTINS"

Roger Luna Quivagui
DR. ROGER LUNA QUIVAGUI
C. M. P. 15301



VOLLEY BALL

36

DEL DEPORTE
FOLIO No. 21

COMISION MEDICA

FICHA DE APTITUD FISICA

FILIACION
NOMBRE ALFONSO UGARTE HUAMAN PAIS PERU
SEXO MASCULINO FECHA DE NACIMIENTO 23 de Agosto de 1972
PULSO /Min. P.A. mmHg. GRUPO SANGUINEO RH.

ANTECEDENTES (En caso positivo escribir en las líneas punteadas)

ALERGICOS	RESPIRATORIOS	ENDOCRINOLOGICOS
CARDIOLOGICOS	GENITO-URINARIOS	PSICOLOGICOS
REUMATICOS	GASTROENTEROLOGICOS	EPIDERMIOLOGICOS
NEUROLOGICOS	TRAUMATO-ORTOPEDICOS	

¿EL ATLETA HACE USO DE ALGUN MEDICAMENTO ESPECIAL

¿CUAL? ¿POR QUE?

¿REQUIERE ALGUN TRATAMIENTO ESPECIALIZADO DURANTE LA COMPETICION?

¿CUAL?

EL ATLETA ESTA APTO FISICA Y MENTALMENTE PARA COMPETIR EN EL TORNEO *Si esta apto*

LUGAR Y FECHA DEL EXAMEN *IPSS Hosp. Edgardo Roldán 25-3-97*

NOMBRE DEL MEDICO RESPONSABLE *Roger Luna Quivaqui*

FIRMA: *Roger Luna Quivaqui*

Vo. Bo. por la Federación

ROGER LUNA QUIVAQUI
C. M. P. 15301

Presidente

Secretario

OBSERVACION: Debe ser presentada por duplicado.



VOLLEY BALL

36

DEL DEPORTE
FOLIO N.º 22

COMISION MEDICA

FICHA DE APTITUD FISICA

FILIACION Bolivar Castro Guillermo PAIS Perú
NOMBRE
SEXO Masculino FECHA DE NACIMIENTO 9-3-67
PULSO /Min. P.A. mmHg. GRUPO SANGUINEO RH.

ANTECEDENTES (En caso positivo escribir en las líneas punteadas)

ALERGICOS	RESPIRATORIOS	ENDOCRINOLOGICOS
CARDIOLOGICOS	GENITO-URINARIOS	PSICOLOGICOS
REUMATICOS	GASTROENTEROLOGICOS	EPIDERMIOLOGICOS
NEUROLOGICOS	TRAUMATO-ORTOPEDICOS	

¿ EL ATLETA HACE USO DE ALGUN MEDICAMENTO ESPECIAL
¿ CUAL? ¿POR QUE?

¿REQUIERE ALGUN TRATAMIENTO ESPECIALIZADO DURANTE LA COMPETICION?
¿ CUAL?

EL ATLETA ESTA APTO FISICA Y MENTALMENTE PARA COMPETIR EN EL TORNEO

LUGAR Y FECHA DEL EXAMEN .. I.P.S.S. Hosp. Edgardo Rebagliati 25-3-91

NOMBRE DEL MEDICO RESPONSABLE .. Dr. Edgar Rebagliati

FIRMA:

Vo. Bo. por la Federación

LUNA GUAYABO
C. M. P. 15301

Presidente

Secretario

OBSERVACION: Debe ser presentada por duplicado.



VOLLEY BALL

36

DEL DEPORTE
FOLIO 11 23

COMISION MEDICA

FICHA DE APTITUD FISICA

FILIACION Manuel Rodriguez Miranda PAIS Peru
NOMBRE Masculino FECHA DE NACIMIENTO 9 de Febrero de 1970
SEXO Masculino PULSO /Min. P.A. mmHg. GRUPO SANGUINEO RH.

ANTECEDENTES (En caso positivo escribir en las líneas punteadas)

ALERGICOS	.....	RESPIRATORIOS	.....	ENDOCRINOLOGICOS	.....
CARDIOLOGICOS	.....	GENITO-URINARIOS	.....	PSICOLOGICOS	.....
REUMATICOS	.....	GASTROENTEROLOGICOS	.....	EPIDERMIOLOGICOS	.....
NEUROLOGICOS	.....	TRAUMATO-ORTOPEDICOS	.....		.....

¿EL ATLETA HACE USO DE ALGUN MEDICAMENTO ESPECIAL

¿CUAL?..... ¿POR QUE?.....

¿REQUIERE ALGUN TRATAMIENTO ESPECIALIZADO DURANTE LA COMPETICION?

¿CUAL?.....

EL ATLETA ESTA APTO FISICA Y MENTALMENTE PARA COMPETIR EN EL TORNEO

Si esta apto

LUGAR Y FECHA DEL EXAMEN IPSS Hosp. Edgardo Rebagliatti 25-3-91

NOMBRE DEL MEDICO RESPONSABLE

FIRMA:

Vo. Bo. por la Federación

Presidente

Secretario

OBSERVACION: Debe ser presentada por duplicado.



VOLLEY BALL

36

DEL DEPORTE
FOLIO 24

COMISION MEDICA

FICHA DE APTITUD FISICA

FILIACION
NOMBRE Alvaro Hintze Martinez PAIS Perú
SEXO Masculino FECHA DE NACIMIENTO 11-3-72
PULSO /Min. P.A. mmHg. GRUPO SANGUINEO RH.

ANTECEDENTES (En caso positivo escribir en las líneas punteadas)

ALERGICOS	.....	RESPIRATORIOS	.....	ENDOCRINOLOGICOS	.....
CARDIOLOGICOS	.....	GENITO-URINARIOS	.....	PSICOLOGICOS	.....
REUMATICOS	.....	GASTROENTEROLOGICOS	.....	EPIDERMIOLOGICOS	.....
NEUROLOGICOS	.....	TRAUMATO-ORTOPEDICOS	.....		.....

¿EL ATLETA HACE USO DE ALGUN MEDICAMENTO ESPECIAL

¿CUAL? ¿POR QUE?

¿REQUIERE ALGUN TRATAMIENTO ESPECIALIZADO DURANTE LA COMPETICION?

¿CUAL?

EL ATLETA ESTA APTO FISICA Y MENTALMENTE PARA COMPETIR EN EL TORNEO

Si, esta apto

LUGAR Y FECHA DEL EXAMEN IPSS Hosp. Elvardo Rebagliati 25-3-91

NOMBRE DEL MEDICO RESPONSABLE Dr. Roger Luna Quivachi

FIRMA: Edgardo Rebagliati Martins

Vo. Bo. por la Federación

Dr. ROGER LUNA QUIVACHI
M P 15301

Presidente

Secretario

OBSERVACION: Debe ser presentada por duplicado.



VOLLEY BALL

36

DEL DEPORTE
FOLIO No. 25

COMISION MEDICA

FICHA DE APTITUD FISICA

FILIACION PAIS Perú
NOMBRE Richard Cisneros Carballido
SEXO Masculino FECHA DE NACIMIENTO 21 de Abril de 1969
PULSO /Min. P.A. mmHg. GRUPO SANGUINEO RH.

ANTECEDENTES (En caso positivo escribir en las líneas punteadas)

ALERGICOS	RESPIRATORIOS	ENDOCRINOLOGICOS
CARDIOLOGICOS	GENITO-URINARIOS	PSICOLOGICOS
REUMATICOS	GASTROENTEROLOGICOS	EPIDERMIOLOGICOS
NEUROLOGICOS	TRAUMATO-ORTOPEDICOS	

¿EL ATLETA HACE USO DE ALGUN MEDICAMENTO ESPECIAL

¿CUAL?

¿POR QUE?

¿REQUIERE ALGUN TRATAMIENTO ESPECIALIZADO DURANTE LA COMPETICION?

¿CUAL?

EL ATLETA ESTA APTO FISICA Y MENTALMENTE PARA COMPETIR EN EL TORNEO

Si está apto

LUGAR Y FECHA DEL EXAMEN

NOMBRE DEL MEDICO RESPONSABLE

FIRMA:

Vo. Bo. por la Federación

Presidente

Secretario

OBSERVACION: Debe ser presentada por duplicado.



VOLLEY BALL

36

FECHA DE ENTREGA
FOLIO No. 26

COMISION MEDICA

FICHA DE APTITUD FISICA

FILIACION
NOMBRE Martín Galindo Alvarez PAIS .. Perú
SEXO .. Masculino FECHA DE NACIMIENTO 18-10-75
PULSO /Min. P.A. mmHg. GRUPO SANGUINEO RH.

ANTECEDENTES (En caso positivo escribir en las líneas punteadas)

ALERGICOS	RESPIRATORIOS	ENDOCRINOLOGICOS
CARDIOLOGICOS	GENITO-URINARIOS	PSICOLOGICOS
REUMATICOS	GASTROENTEROLOGICOS	EPIDERMIOLOGICOS
NEUROLOGICOS	TRAUMATO-ORTOPEDICOS	

¿ EL ATLETA HACE USO DE ALGUN MEDICAMENTO ESPECIAL

¿ CUAL? ¿POR QUE?

¿REQUIERE ALGUN TRATAMIENTO ESPECIALIZADO DURANTE LA COMPETICION?

¿ CUAL?

EL ATLETA ESTA APTO FISICA Y MENTALMENTE PARA COMPETIR EN EL TORNEO

Si está apto

LUGAR Y FECHA DEL EXAMEN IPSS Hosp Edgardo Rebagliati 25-3-91

NOMBRE DEL MEDICO RESPONSABLE

FIRMA:

Vo. Bo. por la Federación

Dr. ROGER LUNA QUIVAQUI
M. P. 5301

Presidente

Secretario

OBSERVACION: Debe ser presentada por duplicado.



VOLLEY BALL

36

DEL DEPTO. 22

COMISION MEDICA

FICHA DE APTITUD FISICA

FILIACION PAIS Perú
NOMBRE César Zayers Arguedas
SEXO Masculino FECHA DE NACIMIENTO 25-5-70
PULSO /Min. P.A. mmHg. GRUPO SANGUINEO RH.

ANTECEDENTES (En caso positivo escribir en las líneas punteadas)

ALERGICOS	.....	RESPIRATORIOS	.....	ENDOCRINOLOGICOS	.....
CARDIOLOGICOS	.....	GENITO-URINARIOS	.....	PSICOLOGICOS	.....
REUMATICOS	.....	GASTROENTEROLOGICOS	.....	EPIDERMIOLOGICOS	.....
NEUROLOGICOS	.....	TRAUMATO-ORTOPEDICOS	.....		.....

¿EL ATLETA HACE USO DE ALGUN MEDICAMENTO ESPECIAL

¿CUAL? ¿POR QUE?

¿REQUIERE ALGUN TRATAMIENTO ESPECIALIZADO DURANTE LA COMPETICION?

¿CUAL?

EL ATLETA ESTA APTO FISICA Y MENTALMENTE PARA COMPETIR EN EL TORNEO

LUGAR Y FECHA DEL EXAMEN IPSS Hosp. Edgardo Rebagliati 25-3-91

NOMBRE DEL MEDICO RESPONSABLE

FIRMA:

Vo. Bo. por la Federación

Presidente

Secretario

OBSERVACION: Debe ser presentada por duplicado.

Instituto Peruano de Seguridad Social
HOSPITAL NACIONAL
"EDGARDO REBAGLIATI MARTINS"
DR. ROGER LUNA QUIVAQUI
C. M. P. 15301



VOLLEY BALL

36

PAIS: Perú
21

COMISION MEDICA

FICHA DE APTITUD FISICA

FILIACION
NOMBRE Enrique García Aguilar PAIS Perú
SEXO Masculino FECHA DE NACIMIENTO 15-7-68
PULSO /Min. P.A. mmHg. GRUPO SANGUINEO RH.

ANTECEDENTES (En caso positivo escribir en las líneas punteadas)

ALERGICOS	RESPIRATORIOS	ENDOCRINOLOGICOS
CARDIOLOGICOS	GENITO-URINARIOS	PSICOLOGICOS
REUMATICOS	GASTROENTEROLOGICOS	EPIDERMIOLOGICOS
NEUROLOGICOS	TRAUMATO-ORTOPEDICOS	

¿ EL ATLETA HACE USO DE ALGUN MEDICAMENTO ESPECIAL
¿ CUAL? ¿ POR QUE?
¿ REQUIERE ALGUN TRATAMIENTO ESPECIALIZADO DURANTE LA COMPETICION?
¿ CUAL?

EL ATLETA ESTA APTO FISICA Y MENTALMENTE PARA COMPETIR EN EL TORNEO

LUGAR Y FECHA DEL EXAMEN IPSS Hosp. Elgado Riquelme 25-3-91
NOMBRE DEL MEDICO RESPONSABLE
FIRMA:
Vo. Bo. por la Federación M. P. 15301

Presidente

Secretario

OBSERVACION: Debe ser presentada por duplicado.



VOLLEY BALL

36

PERU 29

COMISION MEDICA

FICHA DE APTITUD FISICA

FILIACION
NOMBRE Miguel Medina Guevara PAIS Perú
SEXO Masculino FECHA DE NACIMIENTO 8-2-73
PULSO /Min. P.A. mmHg. GRUPO SANGUINEO RH.

ANTECEDENTES (En caso positivo escribir en las líneas punteadas)

ALERGICOS	RESPIRATORIOS	ENDOCRINOLOGICOS
CARDIOLOGICOS	GENITO-URINARIOS	PSICOLOGICOS
REUMATICOS	GASTROENTEROLOGICOS	EPIDERMIOLOGICOS
NEUROLOGICOS	TRAUMATO-ORTOPEDICOS	

¿ EL ATLETA HACE USO DE ALGUN MEDICAMENTO ESPECIAL

¿ CUAL? ¿POR QUE?

¿REQUIERE ALGUN TRATAMIENTO ESPECIALIZADO DURANTE LA COMPETICION?

¿ CUAL?

EL ATLETA ESTA APTO FISICA Y MENTALMENTE PARA COMPETIR EN EL TORNEO

LUGAR Y FECHA DEL EXAMEN IPSS Hosp. Edgardo Rebagliatti 25-3-91

NOMBRE DEL MEDICO RESPONSABLE

FIRMA:

Vo. Bo. por la Federación

Presidente

Secretario

OBSERVACION: Debe ser presentada por duplicado.

instituto Peruano de Seguridad Social
HOSPITAL NACIONAL
"EDGARDO REBAGLIATTI MARTINS"

Dr. ROBERTO LUNA QUIVAQUI
C. M. P. 15301



VOLLEY BALL

36

30

COMISION MEDICA

FICHA DE APTITUD FISICA

FILIACION

NOMBRE Roberto Bernalles García

PAIS Perú

SEXO... Masculino..... FECHA DE NACIMIENTO. 24-1-69

PULSO..... /Min. P.A..... mmHg.

GRUPO SANGUINEO..... RH.....

ANTECEDENTES (En caso positivo escribir en las líneas punteadas)

ALERGICOS	RESPIRATORIOS	ENDOCRINOLOGICOS
CARDIOLOGICOS	GENITO-URINARIOS	PSICOLOGICOS
REUMATICOS	GASTROENTEROLOGICOS	EPIDERMIOLOGICOS
NEUROLOGICOS	TRAUMATO-ORTOPEDICOS	

¿EL ATLETA HACE USO DE ALGUN MEDICAMENTO ESPECIAL

¿CUAL?..... ¿POR QUE?.....

¿REQUIERE ALGUN TRATAMIENTO ESPECIALIZADO DURANTE LA COMPETICION?.....

¿CUAL?.....

EL ATLETA ESTA APTO FISICA Y MENTALMENTE PARA COMPETIR EN EL TORNEO

LUGAR Y FECHA DEL EXAMEN.....

NOMBRE DEL MEDICO RESPONSABLE

FIRMA:.....

Vo. Bo. por la Federación

ROGER LUNA QUIVAQUI
C. M. P. 15301

Presidente

Secretario

OBSERVACION: Debe ser presentada por duplicado.



VOLLEY BALL

36

31

COMISION MEDICA

FICHA DE APTITUD FISICA

FILIACION

NOMBRE... Flavio Solorzano Alvarez PAIS... Perú

SEXO... Masculino FECHA DE NACIMIENTO... 17-6-74

PULSO... .. /Min. P.A... .. mmHg. GRUPO SANGUINEO... .. RH... ..

ANTECEDENTES (En caso positivo escribir en las líneas punteadas)

ALERGICOS RESPIRATORIOS ENDOCRINOLOGICOS

CARDIOLOGICOS GENITO-URINARIOS PSICOLOGICOS

REUMATICOS GASTROENTEROLOGICOS EPIDERMIOLOGICOS

NEUROLOGICOS TRAUMATO-ORTOPEDICOS

¿EL ATLETA HACE USO DE ALGUN MEDICAMENTO ESPECIAL

¿CUAL?..... ¿POR QUE?.....

¿REQUIERE ALGUN TRATAMIENTO ESPECIALIZADO DURANTE LA COMPETICION?

¿CUAL?.....

EL ATLETA ESTA APTO FISICA Y MENTALMENTE PARA COMPETIR EN EL TORNEO

LUGAR Y FECHA DEL EXAMEN... IPSS Hosp. Edgardo Rebagliati 25-3-91

NOMBRE DEL MEDICO RESPONSABLE... Roger Luna Q

FIRMA:.....

Vo. Bo. por la Federación

Presidente

Secretario

OBSERVACION: Debe ser presentada por duplicado.

instituto Peruano de Seguridad Social
HOSPITAL NACIONAL
"EDGARDO REBAGLIATI MARTINS"
DR. ROGER LUNA QUIVAQUI
C. M. P. 15301



VOLLEY BALL

36

32

COMISION MEDICA

FICHA DE APTITUD FISICA

FILIACION Renato Regalado Roca PAIS Perú
NOMBRE

SEXO Masculino FECHA DE NACIMIENTO 13-1-74

PULSO/Min. P.A.mmHg. GRUPO SANGUINEO RH.

ANTECEDENTES (En caso positivo escribir en las líneas punteadas)

ALERGICOS	RESPIRATORIOS	ENDOCRINOLOGICOS
CARDIOLOGICOS	GENITO-URINARIOS	PSICOLOGICOS
REUMATICOS	GASTROENTEROLOGICOS	EPIDERMIOLOGICOS
NEUROLOGICOS	TRAUMATO-ORTOPEDICOS	

¿EL ATLETA HACE USO DE ALGUN MEDICAMENTO ESPECIAL

¿CUAL? ¿POR QUE?

¿REQUIERE ALGUN TRATAMIENTO ESPECIALIZADO DURANTE LA COMPETICION?

¿CUAL?

EL ATLETA ESTA APTO FISICA Y MENTALMENTE PARA COMPETIR EN EL TORNEO

LUGAR Y FECHA DEL EXAMEN IPSS Hosp. Edgardo Rebagliati 25-3-91

NOMBRE DEL MEDICO RESPONSABLE

FIRMA:

Vo. Bo. por la Federación

Dr. ROGER LUNA QUIVAQUI
C. M. P. 15301

Presidente

Secretario

OBSERVACION: Debe ser presentada por duplicado.