FORMULARIO PARA TRANSFERENCIAS INTERLIGAS

Formulario 001



LIGA NICOLEÑA DE FÚTBOL

Afiliada a A.F.A.
Juan B. Justo 116 – (2900) San Nicolás – Telefax: (03461) 421811

San Nicolás, …….

Señor
Presidente de la
Liga .....

SOLICITUD DE TRANSFERENCIA

El que suscribe **……**

inscripto en el Club **……**, de la **LIGA ……..**, cuyos datos de identidad se consignan más abajo, solicita se tramite su pase **…….** para el Club **…….** de esta Liga.

Saluda a Usted atentamente.

Datos de Identidad:

Nacido el: …… / …. / …….

D.N.I.: .....

C.I.: .....

.....
(Firma del jugador)

Declaramos que la firma del jugador es auténtica:

Secretario Presidente

Adjuntó: Libertad de Acción (SI) (NO) – Convenio a prueba (SI) (NO)
Nota: (1) Si es por art.20° del R.T.I., indicar el inciso.....

Para el caso de jugadores menores de edad:

Autorización del:
Padre ( ) – Madre ( ) – Tutor ( )

…….. (DNI ……..) **……..……**
Firma

…….. (DNI ……..) **…….**
Firma

CONSTANCIA PARA EL JUGADOR

Ingresado en la Liga: ..... / ..... / ....
Fecha Hora

....
(Firma por la Liga) (Aclaración de firma)