DEPARTAMENTO DE MEDICINA DEPORTIVA

Para ser presentado en la Liga Nicoleña de Fútbol

Liga Nicoleña de Fútbol

(Para todo jugador en actividad que figure inscripto en la Lista de Buena Fe de cada Club, para participar en los Torneos organizados por la Liga Nicoleña de Fúbtol y/o Consejo Federal)

DECLARACION JURADA

DENOMINACION DEL CLUB _____

CERTIFICAMOS QUE TODOS LOS JUGADORES CUYOS NOMBRES, APELLIDOS Y NUMEROS DE DOCUMENTOS FIGURAN EN LA LISTA DE BUENA FE COMO PARTICIPANTES DEL TORNEO ORGANIZADO POR EL CONSEJO FEDERAL EN EL QUE INTERVIENE EL CLUB_DE NUESTRA LIGA, FUERON DEBIDAMENTE CONTROLADOS CLINICAMENTE Y CONFORME A LOS EXAMENES QUE SE LE REALIZARON SE ENCUENTRAN APTOS FISICAMENTE PARA LA PRACTICA DEL DEPORTE.

GARANTIZAMOS TAMBIEN QUE TODOS CUENTAN CON EL SEGURO DE JUGADORES REGLAMENTADO POR BOLETIN OFICIAL N° 406 DEL 29 DE SEPTIEMBRE DE 1.995, RATIFICADO POR BOLETIN OFICIAL N° 491 DEL 29 DE ENERO DE 2.004 Y NOTA DEL 04 DE MARZO DE 2.004, REQUISITO INDISPENSABLE PARA PODER PARTICIPAR

NOTA: El presente formulario se debe presentar adjunto a la Lista de Buena Fe de cada institución.

Lugar y Fecha: _____

_____

Firma y Sello Profesional Interviniente

_____ *sello del Club* _____

Firma Secretario Club *Firma Presidente Club*

_____ _____

Aclaración de Firma *Aclaración de Firma*

LA LIGA CERTIFICA QUE LAS FIRMAS QUE ANTECEDEN SON AUTENTICAS

_____ *sello de la Liga* _____

Firma Secretario Liga *Firma Presidente Liga*

_____ _____

Aclaración de Firma *Aclaración de Firma*

Observaciones:_____

_____

_____