

FORMULARIOS PARA TRANSFERENCIA INTERLIGAS

Solicitud del jugador a la Liga (001/1)

LIGA DEPORTIVA DE GRAL. ARENALES	
Afiliada a A.F.A.	
Córdoba y Alberdi Tel. 02353-495227	6003 Ascensión (B)

Ascensión, _____ de _____ de _____

Señores:
Presidente de la
Liga _____

SOLICITUD DE TRANSFERENCIA

El que suscribe _____
(Nombre y Apellido completo del jugador)

Inscrito en el club _____ de la AFA / LIGA _____

_____ cuyos datos de identidad se consignan mas abajo, solicita se tramite su pase

DEFINITIVO y/o A PRUEBA con/sin CARGO y con/sin OPCION para el Club _____

de esa Liga .

Saluda a usted atte.

FIRMA DEL JUGADOR

DECLARAMOS QUE LA FIRMA DEL JUGADOR ES
AUTENTICA.

<u>DATOS DE IDENTIDAD</u>
Nacido el/...../.....
D.N.I. _____
C.I. _____

(SELLO DEL CLUB)

.....
SECRETARIO DEL CLUB

.....
PRESIDENTE DEL CLUB

Adjunto Libertad de Acción (SI) (NO) - Convenio a prueba (SI) (NO) NOTA: (1) Si es por art. 200 del R.T.I. , Indicar el inciso _____

Para el caso del jugador menor de edad:

Autorización del:

Padre () y Madre () – Tutor

Documento _____ N° _____ -
Tipo _____ (Aclaración)

Documento _____ N° _____ -
Tipo _____ (Aclaración)

CONSTANCIA PARA EL JUGADOR

Ingresado en la Liga/...../.....

.....
Hora

(Sello de la Liga)

(Firma por la Liga)

(Aclaración de Firma)