

FORMULARIOS PARA TRANSFERENCIA INTERLIGAS

LIGA REGIONAL DE FUTBOL DE CANALS

GRAL. PAZ 404 TEL: 03463 - 421181 CANALS CORDOBA



SOLICITUD DEL JUGADOR A LA LIGA (001/1)

_____, de _____ de 20____

Señor Presidente de la Liga

SOLICITUD DE TRANSFERENCIA

El que suscribe _____
Inscrito en el Club _____ de la A.F.A. / Liga

_____, cuyos datos de identidad se consignan mas abajo

solicita se tramite el pase DEFINITIVO (1) A PRUEBA con sin CARGO y con sin OPCION
para el Club _____ de esa Liga.

Saluda a Ud. Atentamente

DATOS DE IDENTIDAD

Nacido el ____/____/____

D.N.I.: _____

C.I.: _____

Firma del Jugador

Declaramos que la firma del jugador es autentica

Firma del Secretario del Club

Firma del Presidente del Club

Aclaración

Aclaración

ADJUNTO

LIBERTAD DE ACCION SI NO

CONVENIO A PRUEBA SI NO

NOTA (1): SI ES POR ARTICULO 20 DEL R.T.I. INDICAR INCISO _____

Para el caso de Jugadores menores de edad

Autorización del: PADRE MADRE TUTOR

Documento (tipo) _____ N° _____
Firma y Aclaración

Documento (tipo) _____ N° _____
Firma y Aclaración

CONSTANCIA PARA EL JUGADOR

INGRESADO EN LA LIGA

FECHA ____/____/____

HORA: ____:____

SELLO DE LA LIGA

FIRMA POR LIGA

ACLARACIÓN DE FIRMA