

FICHA ÚNICA DE PARTICIPACIÓN DEL DEPORTISTA

Liga Villamariense de Fútbol

Personería Jurídica Decreto 4468 - Serie "A"
Afiliado a A.F.A. y Federación Cordobesa de Fútbol

25 de Mayo 410 - Tel.Fax. (0353) 4522772 - www.ligavmfutbol.com.ar - 5900 Villa María (Cba.)



Departamento Médico - Competencia: Campeonatos Divisiones Inferiores - Edición 20.....

Carnet N°

Fecha/...../.....

I - ANTECEDENTES PERSONALES

- 1- APELLIDOS Y NOMBRES:
- 2- D.N.I./R.U.T.: FECHA DE NACIMIENTO:
- 3- DOMICILIO: CATEGORÍA:
- 4- LIGA:
- 5- CLUB:
- 6- LOCALIDAD:
- 7- TELÉFONO:
- 8- ALERGICO A:GRUPO SANGUÍNEO:

II - CERTIFICADO DE SALUD COMPATIBLE CON LA ACTIVIDAD DEPORTIVA

EL MEDICO QUE SUSCRIBE CERTIFICA QUE EL JUGADOR DE FÚTBOL IDENTIFICADO EN EL PUNTO ANTERIOR SE ENCUENTRA APTO NO APTO PARA PARTICIPAR DE LOS CAMPEONATOS DE DIVISIONES INFERIORES DE LA LIGA VILLAMARIENSE DE FÚTBOL - EDICIÓN 20.....

FIRMA MEDICO

MATRICULA MEDICO

III - AUTORIZACIÓN APODERADO/A - Art. 67 Inc. "N"

- PADRE: D.N.I.:
- MADRE: D.N.I.:
- TUTOR OFICIAL: D.N.I.:

LOS QUE SUSCRIBEN - APODERADO/A DEL JUGADOR DE FÚTBOL ANTERIORMENTE IDENTIFICADO, LO AUTORIZAMOS PARA PARTICIPAR EN LOS **CAMPEONATOS DE DIVISIONES INFERIORES** - EDICIÓN 20..... QUE REALIZA LA LIGA VILLAMARIENSE DE FUTBOL, Y FIRME PARA EL CLUB

AFILIADO A LA LIGA VILLAMARIENSE DE FÚTBOL, FIRMANDO CON CONFORMIDAD LA PRESENTE EN TODO DE ACUERDO A LO QUE ESTABLECE REGLAMENTARIAMENTE EL CITADO Art. 67 Inc. "N"

VILLA MARÍA DE DE

FIRMA JUGADOR

FIRMA PADRE

FIRMA MADRE

CERTIFICAMOS QUE LOS DATOS Y FIRMAS QUE ANTECEDEN SON AUTENTICAS Y HAN SIDO PUESTAS EN NUESTRA PRESENCIA.

SECRETARIO

SELLO DEL CLUB

PRESIDENTE