



LIGA SANTAFESINA DE FUTBOL AFILIADA A LA A.F.A

CORRIENTES 3049 - TEL./FAX 4597228 / 4598586 - 3000 SANTA FE
Web: www.ligasantafesina.com / E-mail: ligafutbolsantafe@gmail.com

FUTSAL INFANTIL

Autorización Paterna Jugadores Menores de 18 años de edad

En nuestro carácter de _____ del menor _____

D.N.I N°: _____

Fecha de nacimiento _____ Lugar: _____

doy mi autorización para que se inscriba como jugador de fútbol del Club: _____

_____ bajo mi exclusiva responsabilidad y reconociendo expresamente

los derechos federativos que le corresponde al mencionado Club, de conformidad con las reglamentaciones, estatutos y reglamentos de la FIFA, Asociación del Fútbol Argentino, Consejo Federal y de la Liga Santafesina de Fútbol, de los que dejo constancia conocer, aceptar y respetar.

FIRMA MADRE

FIRMA JUGADOR

FIRMA PADRE O TUTOR

Aclaración:

Nombre y Apellido Madre: _____ D.N.I N°: _____

Nombre y Apellido Padre: _____ D.N.I N°: _____

Domicilio Actual: _____

Teléfono: _____ E-mail: _____

Obra Social del Jugador: _____

(Nos Comprometemos a informar cualquier cambio de datos de esta autorización dentro de los 30 días de producida)

En nuestro carácter de Presidente y Secretario del Club: _____

damos autorización para que se inscriba como jugador de fútbol y certificamos que los datos suministrados y la firma que antecede son auténticos y fueron puestos en nuestra presencia, bajo nuestra exclusiva responsabilidad.

Santa Fe, _____ de _____ de 20 _____

Firma Secretario

Sello del Club

Firma Presidente