



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

Santa Fe de de 20.....

Señor
Presidente de la

Liga // A.F.A.....

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 su pase DEFINITIVO (1) / A PRUEBA $\frac{CON}{SIN}$ CARGO Y $\frac{CON}{SIN}$ 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 auténtica

(Sello del Club)

Adjunto: Libertad Acción (SI) (NO) - Convenio a prueba (SI) (NO)
Nota: (1) Si es por art. 20º del R.T.I., indicar el inciso.

.....
Secretario Club

.....
Presidente

.....
Aclaración

.....
Aclaración

Para el caso de jugadores menores de edad:

Autorización del: Padre () y Madre () - Tutor ()

Documento:..... N°..... (Tipo) (Aclaración) (Aclaración)

Documento:..... N°..... (Tipo) (Aclaración) (Aclaración)

CONSTANCIA PARA EL JUGADOR

Ingresado en la Liga / /
Fecha

.....
Hora

.....
(Sello de la Liga)

.....
(Firma por la Liga)

.....
(Aclaración de Firma)