



ATLETISMO

MUNICIPIO

REGIÓN

MODALIDAD **ESCOLAR NO FEDERADOS**

CATEGORÍA
1995/96/97 1993/94

SEXO

N°	APELLIDO Y NOMBRES	FECHA NAC.			N° DOCUMENTO	DOMICILIO / LOCALIDAD	PRUEBA
		DÍA	MES	AÑO			
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							

Por la mera circunstancia de suscribir la presente Lista de Buena Fe, el aspirante se obliga a respetar en todos sus términos y extensión el Reglamento General, que declara bajo juramento conocer y aceptar. Asimismo reconoce a título confesional como único organismo facultado para su aplicación al Tribunal de Disciplina allí establecido, o el órgano que en futuro pudiera reemplazarlo, consintiendo expresamente lo establecido por el Artículo 28 del Reglamento, en lo concerniente a la irrecorribilidad de sus decisiones.

NOMBRE INSTITUCIÓN A LA QUE REPRESENTA	MUNICIPIO	FIRMA DIRECTOR INSTITUCIÓN	FIRMA RESPONSABLE MUNICIPAL
DOMICILIO DE LA INSTITUCIÓN	TELÉFONO	ACLARACIÓN	SELLO MUNICIPAL

Nota: La presente planilla debe ser confeccionada a máquina o con letra tipo imprenta, consignándose la totalidad de los datos solicitados.