



ATLETISMO POSTA / CROSS

MUNICIPIO REGIÓN MODALIDAD

CATEGORÍA

MENORES <small>1995/96/97</small>	CADETES <small>1993/94</small>	JUVENILES <small>1991/92</small>
--------------------------------------	-----------------------------------	-------------------------------------

 SEXO

N°	APELLIDO Y NOMBRES	Edad	FECHA NAC.			N° DOCUMENTO	DOMICILIO / LOCALIDAD	FIRMA
			DÍA	MES	AÑO			
1								
2								
3								
4								
5								

	DOCUMENTO	DIRECCIÓN	
DIRECTOR TÉCNICO - APELLIDO Y NOMBRES	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA

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.

EN CASO DE REPRESENTAR A UNA ESCUELA

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

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