



Secretaría de
Deportes
Buenos Aires
LA PROVINCIA



FÚTBOL
REDUCIDO

MUNICIPIO

REGIÓN

MODALIDAD

NO FEDERADOS

CATEGORÍA

JUVENILES

1991/92

SEXO

MASCULINO

NOMBRE DEL EQUIPO

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

SUSTITUCIONES

1								
2								

	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 irrecurribilidad de sus decisiones.

NOMBRE INSTITUCIÓN A LA QUE REPRESENTA

MUNICIPIO

FIRMA DIRECTOR INSTITUCIÓN

FIRMA RESPONSABLE MUNICIPAL

DOMICILIO DE LA INSTITUCIÓN

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.