



NATACIÓN

MUNICIPIO

REGIÓN

MODALIDAD **LIBRE** **NO FEDERADOS**

CATEGORÍA

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

SEXO

N°	APELLIDO Y NOMBRES	FECHA NAC.			N° DOCUMENTO	DOMICILIO / LOCALIDAD	PRUEBAS			
		DÍA	MES	AÑO			C	E	P	M
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										

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.

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.