



PADEL

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	FECHA NAC.			N° DOCUMENTO	DOMICILIO	LOCALIDAD	TELEFONO
		DÍA	MES	AÑO				
1								
2								

DIRECTOR TÉCNICO - APELLIDO Y NOMBRES	DOCUMENTO	TELÉFONO	FIRMA

INSTITUCIÓN A LA QUE REPRESENTAN	DOMICILIO	TELÉFONO

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.

_____ FIRMA RESPONSABLE MUNICIPAL
_____ ACLARACIÓN
_____ SELLO MUNICIPAL

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