



TENIS

MUNICIPIO

REGIÓN

MODALIDAD

DOBLE PROMOCIONAL

CATEGORÍA

MENORES	CADETES
---------	---------

1995/96/97

1993/94

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	N° A.A.T.	DOMICILIO	TELÉFONO
----------------------------------	-----------	-----------	----------

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	N° A.A.T.	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.