

ÁREA ARTÍSTICA DISCAPACITADOS

PLANILLA DE BUENA FE – INDIVIDUAL

juveniles

Municipio:		Región:	
-------------------	--	----------------	--

Disciplina:	
--------------------	--

Modalidad:	
-------------------	--

Categoría:	
-------------------	--

Marcar lo que corresponda

Datos del participante:

Apellido y nombre:	
DNI:	
Fecha de nacimiento:	
Domicilio:	
Localidad:	
Teléfono:	

Observaciones

--

Responsable (mayor de 21 años) solo para juveniles

Apellido y nombre	DNI	Fecha nac.	Localidad	Teléfono

NOTA: Por la mera circunstancia de suscribir la presente Lista de Buena Fe, el participante está obligado a respetar en todos sus términos y extensión el Reglamento General, que declara bajo juramento conocer y respetar. Asimismo reconoce, a título confesional, como único organismo facultado para su aplicación al Tribunal de Disciplina allí establecido o al órgano que en el futuro pueda reemplazarlo, consintiendo expresamente lo establecido en el Reglamento de Tránsgresiones y Penas, en lo concerniente a la irrecorribilidad de sus sanciones.

.....
Lugar y fecha

.....
Firma
Autoridad Municipal