



# LIGA DE FUTBOL PERGAMINO

FLORIDA 941  
TELEFAX 02477 - 424190  
2700 - PERGAMINO - Bs. As.  
ligafutper@bbt11.com.ar  
www.ligapergaminese.com.ar

## CONVENIO DE TRANSFERENCIA A PRUEBA INTERCLUBES

Del **Club CEDENTE**: \_\_\_\_\_ de la LIGA DE FUTBOL DE PERGAMINO, para

El **Club CESIONARIO**: \_\_\_\_\_ de la LIGA DE FUTBOL DE PERGAMINO.

**Condiciones: Transferencia a Prueba con / sin CARGO y con / sin OPCION.**

En \_\_\_\_\_, a los \_\_\_\_\_ del mes de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_,

entre los Clubes **CEDENTE** y **CESIONARIO**, representados en este acto por los Presidentes y Secretarios,

los Sres: \_\_\_\_\_

(Presidente y Secretario del Club CEDENTE)

y los Sres: \_\_\_\_\_

(Presidente y Secretario del Club CESIONARIO)

y con la conformidad del jugador, señor: \_\_\_\_\_

se ha formalizado este CONVENIO, atento a las siguientes cláusulas:

**PRIMERA:** El Club **Cedente** concede la transferencia a Prueba del Jugador al Club **Cesionario** hasta

**SEGUNDA:** El Club **Cesionario** se compromete a abonar al Club **Cedente**, por esta **Transferencia a Prueba**, la suma de: (indicar tipo de moneda, monto, forma y fechas de pago) \_\_\_\_\_

**TERCERA:** Si el Club **Cesionario** optara por la Transferencia Definitiva, se compromete a abonar al Club **Cedente** la suma de: (indicar tipo de moneda, monto, forma y fechas de pago) \_\_\_\_\_

**CUARTA:** Toda otra cláusula pactada deberá hacerse constar al dorso del presente formulario, en el rubro destinado a "CLAUSULAS ANEXAS".

**QUINTA:** La **Transferencia a prueba** del mencionado jugador se realiza con estricta sujeción a las disposiciones reglamentarias vigentes y que los dos Clubes y el Jugador declaran conocer y aceptar.

**SEXTA:** En prueba de conformidad firman TRES (3) ejemplares de un mismo tenor y al mismo efecto, correspondiendo una copia a cada Club, una copia al jugador y una copia a cada Liga.

\_\_\_\_\_  
Presidente del **Club Cedente**

\_\_\_\_\_  
Presidente del **Club Cesionario**

\_\_\_\_\_  
Secretario del **Club Cedente**

\_\_\_\_\_  
Secretario del **Club Cesionario**

\_\_\_\_\_  
Jugador

### En caso de Jugadores menores de edad

**Autorización de:** P a d r e  M a d r e  T u t o r

Documento Tipo \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Aclaración

\_\_\_\_\_  
Firma

Documento Tipo \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Aclaración

\_\_\_\_\_  
Firma

