



# LIGA DE FUTBOL PERGAMINO

FLORIDA 941  
TELEFAX 02477 - 424190  
2700 - PERGAMINO - Bs. As.  
[ligafutper@bbt11.com.ar](mailto:ligafutper@bbt11.com.ar)  
[www.ligapergaminoense.com.ar](http://www.ligapergaminoense.com.ar)

\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Señor  
Presidente de la  
Liga \_\_\_\_\_

## SOLICITUD DE TRANSFERENCIA

El que suscribe \_\_\_\_\_ inscripto, en el

Club \_\_\_\_\_ de la A.F.A. / Liga: \_\_\_\_\_

cuyos datos de identidad se consignan mas abajo, solicita se tramite su pase **DEFINITIVO / A PRUEBA** con/sin CARGO y con/sin OPCION para el Club \_\_\_\_\_ de esa Liga.

Saluda a Usted atentamente.

\_\_\_\_\_  
(Firma del Jugador)

**Declaramos que la firma del jugador es autentica.**

(Sello del Club)

<b>Datos de Identidad</b>		
Nacido el _____ / _____ / _____	Secretario _____	Presidente _____
D.N.I.: _____	Aclaración de Firma _____	
C.I.: _____	Aclaración de Firma _____	

ADJUNTO: LIBERTAD DE ACCION  SI  NO - CONVENIO A PRUEBA  SI  NO

### En caso de Jugadores menores de edad

**Autorización del:**

Padre  Madre  Tutor

Documento: Tipo.....Nº.....Aclaración.....Firma.....

Documento: Tipo.....Nº.....Aclaración.....Firma.....

### Constancia para el Jugador

Ingresado a la Liga: ..... / ..... / .....  
Fecha ..... Hora .....

(Sello de la Liga)

(Firma por la Liga)

(Aclaración Firma)

Desde 23 de Marzo de 1915, siempre  
junto al Fútbol Amateur de Pergamino