



LIGA DE FUTBOL PERGAMINO

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

Datos de Identidad

Nacido el ____/____/____

D.N.I.: _____

C.I.: _____

Secretario

Presidente

Aclaración de Firma

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*

.....