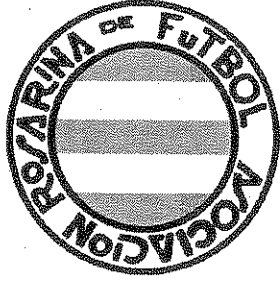


ASOCIACION ROSARINA DE FUTBOL

San Lorenzo 842/848 - Telefax (0341) 4211802 - Tel. (0341) 4216251
2000 ROSARIO - SANTA FE - REP. ARGENTINA



..... de de 20.....

Señor
Presidente de la
Asociación Rosarina de Fútbol

SOLICITUD DE TRANSFERENCIA

El que suscribe,

Inscrito en el Club, de la A.F.A. / Liga,
cuyos datos de identidad se consignan mas abajo,
solicita se tramite su pase DEFINITIVO (1) / A PRUEBA con / sin CARGO y con / sin OPCION
para el CLUB de esa Liga.

Saluda a Ud. muy atte.

DATOS DE IDENTIDAD:

Nacido el / /

D.N.I.

C.I.

(Firma del Jugador)
Declaramos que la firma del jugador es auténtica

Secretario

Presidente

Aclaración

Aclaración

ADJUNTO: Libertad Acción (si) (no) - Convenio a prueba (si) (no)

NOTA: (1) Si es por art. 20° del R.T.I., Indicar el inciso

Para el caso de jugadores menores de edad:

Autorización del: Padre y Madre - Tutor

Documento (Tipo) N° (Firma)

Documento (Tipo) N° (Firma)

(FRTI - 001/1) (Firma) 001/1

CONSTANCIA PARA EL JUGADOR

Nombre y Apellido:

Ingresado en la Liga: / / (Hora)

Sello de la Liga

(Firma por la Liga)

(Confecionar por Duplicado)

(Aclaración de Firma)