



ARF

FICHA INDIVIDUAL DE INSCRIPCIÓN

FÚTBOL DE CAMPO MASCULINO

Nº _____

Apellido/s y Nombre/s _____

Doc. Identidad (tipo y Nº) _____ **Fecha de Nacimiento** _____

Domicilio _____ **Localidad** _____ **C.P.** _____

Cód. de área y Teléfono fijo _____ **Cód. de área y Teléfono Celular** _____

Correo electrónico _____

Obra Social / Prepaga que posee _____

Nivel Educativo: Primario _____ Secundario _____ Terciario _____ Universitario _____

Escuela a la que concurre _____

CLUB _____

Secretario del Club (Firma y Sello)

Firma y Aclaración de jugador/a

Presidente del Club (Firma y Sello)

NOTA: Certificamos que los datos personales que anteceden tienen carácter de declaración jurada. Asimismo declaramos que las firmas correspondientes a el/la jugador/a y sus responsables legales fueron puestas en presencia de los Directivos del Club que suscriben la presente.

Por medio de la presente, tomo / tomamos conocimiento en este acto y asumo / asumimos la responsabilidad por la aplicación de las reglamentaciones referentes a Registración y / o Transferencia de jugadores dispuestas por el Consejo Federal Fútbol Argentino (C.F.F.A. - A.F.A.) y el Estatuto y Reglamentos de la Federación Internacional del Fútbol Asociado (F.I.F.A.) respecto a la práctica de fútbol en el club para el cual soy / es registrado/a.

De igual forma, asumo / asumimos en forma personal y voluntaria el riesgo a la integridad física que implica la práctica del fútbol amateur, desobligando a la Asociación Rosarina de Fútbol y sus Clubes afiliados de toda responsabilidad por las lesiones y / o daños y perjuicios que pudieran emerger de la práctica deportiva, renunciando expresamente a cualquier acción en su contra.

APELLIDO/S Y NOMBRE/S

FIRMA

D.N.I.

FECHA de NAC.

JUGADOR/A	APELLIDO/S Y NOMBRE/S	FIRMA	D.N.I.	FECHA de NAC.

EN CASO DE JUGADOR/A MENOR DE EDAD COMPLETAR TAMBIÉN TODOS LOS DATOS DEL SIGUIENTE TEXTO Y DEL CUADRO.

En nuestro carácter de _____ del/la menor _____ y en ejercicio de responsabilidad parental y / o derechos que ejercemos sobre el/la mismo/a, cuyos datos personales obran en la presente ficha, otorgamos nuestra expresa e irrevocable autorización de conformidad para que sea inscripto/a en esa Asociación Rosarina de Fútbol como jugador/a del CLUB _____, lo cual implica haber ejercido su derecho de libre asociación en los términos del Art. 15 de la Convención sobre los Derechos del Niño.

CARÁCTER	APELLIDO/S Y NOMBRE/S	FIRMA	D.N.I.	FECHA de NAC.
MADRE/PADRE				
MADRE/PADRE				
TUTOR/A				

NO SE RECIBEN FICHAS COMPLETADAS A MANO. COMPLETAR PREFERENTEMENTE EN FORMA DIGITAL CON ADOBE ACROBAT READER.

FOTO TIPO CARNET 4 X 4

HAGA CLICK AQUÍ PARA IMPORTAR LA IMAGEN EN FORMATO JPG DE CARA, ACTUALIZADA, MIRANDO AL FRENTE FONDO CLARO Y LISO

IMPRESIÓN PULGAR DERECHO

INTERVENCIÓN A.R.F.