



Rosario, \_\_\_\_\_

Sr. Presidente de la  
Asociación Rosarina de Fútbol  
Mario Oscar Giammaria  
**P R E S E N T E**

De nuestra mayor consideración:

Nos dirigimos a Ud., y a través suyo a quien corresponda, para informar que las personas que se detallan a continuación representarán a nuestra institución en la disciplina FUTSAL durante la Temporada \_\_\_\_\_. Estas personas están autorizadas para asistir a reuniones y realizar todo tipo de trámites en la Asociación Rosarina de Fútbol, incluyendo el registro de jugadoras/es. Se adjunta copia de DNI de cada una.

Declaramos formalmente que las personas designadas conocen las disposiciones reglamentarias y sanitarias vigentes para realizar trámites en la sede de la institución, y conocen los requisitos para el registro correcto de deportistas en la ARF y en el sistema COMET.

Asimismo, nos comprometemos a informar por nota cualquier cambio de delegado/as que pudiera presentarse durante el año.

#### **NOMBRE DEL CLUB** \_\_\_\_\_

**PERSONA A CARGO DE FICHAJE Y SISTEMA COMET** Nombre y Apellido \_\_\_\_\_

Cód. de área y Teléfono Celular \_\_\_\_\_ Correo electrónico \_\_\_\_\_

#### **DELEGADO TITULAR** (Todos los datos son obligatorios)

Apellido/s y Nombre/s \_\_\_\_\_

D.N.I. \_\_\_\_\_ Correo electrónico \_\_\_\_\_

Cód. de área y Teléfono Celular \_\_\_\_\_

**Cargo dentro del CLUB** \_\_\_\_\_

**FIRMA** \_\_\_\_\_

#### **DELEGADO SUPLENTE** (Todos los datos son obligatorios)

Apellido/s y Nombre/s \_\_\_\_\_

D.N.I. \_\_\_\_\_ Correo electrónico \_\_\_\_\_

Cód. de área y Teléfono Celular \_\_\_\_\_

**Cargo dentro del CLUB** \_\_\_\_\_

**FIRMA** \_\_\_\_\_

#### **DELEGADO SUPLENTE** (Todos los datos son obligatorios)

Apellido/s y Nombre/s \_\_\_\_\_

D.N.I. \_\_\_\_\_ Correo electrónico \_\_\_\_\_

Cód. de área y Teléfono Celular \_\_\_\_\_

**Cargo dentro del CLUB** \_\_\_\_\_

**FIRMA** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Secretario Club (Firma y Sello)

\_\_\_\_\_  
Presidente Club (Firma y Sello)