



ARF

REGISTRO DE DELEGADOS

FÚTBOL DE CAMPO MASCULINO

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 FÚTBOL DE CAMPO MASCULINO 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 jugadores. Se adjunta copia de DNI de cada uno.

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) **DIVISIÓN:** INFANTILES INFERIORES PRIMERA

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) **DIVISIÓN:** INFANTILES INFERIORES PRIMERA

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) **DIVISIÓN:** INFANTILES INFERIORES PRIMERA

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)