



ARF

REGISTRO DE FICHAS ENTREGADAS

FÚTBOL DE CAMPO FEMENINO

NOMBRE DEL CLUB: _____

FECHA: _____

	APellido/S Y NOMBRE/S	D.N.I.	1º FIRMA	INTERCLUB	INTERLIGA	CONTROL INTERNO A.R.F.
1.			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3.			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4.			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5.			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6.			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7.			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8.			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
9.			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
10.			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
11.			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
12.			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
13.			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
14.			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
15.			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
16.			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
17.			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
18.			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
19.			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
20.			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
21.			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
22.			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
23.			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
24.			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
25.			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
26.			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
27.			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
28.			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
29.			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
30.			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

La presentación de las fichas incluidas en este formulario **NO IMPLICA** que el trámite esté terminado. La aprobación final está sujeta al cumplimiento de las reglamentaciones vigentes para el registro de jugadores/as. La Asociación Rosarina de Fútbol no se responsabiliza por las demoras que se puedan ocasionar por trámites presentados en forma incorrecta, incompleta o fuera de término.

DELEGADO/A QUE ENTREGA LAS FICHAS

Apellido y Nombres _____ Firma _____

Teléfono Celular _____

SELLO Y FECHA INGRESO A.R.F.

COMPLETAR PREFERENTEMENTE EN FORMA DIGITAL CON ADOBE READER.

NO COMPLETAR - USO INTERNO ARF