



# ARF

## FICHA INDIVIDUAL DE INSCRIPCIÓN

2025

### FÚTBOL DE CAMPO FEMENINO

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 del 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.