



Liga de Fútbol - General Villegas
Belgrano 819 6230 General Villegas
TEL: 03388-425907

www.ligadefutbolvillegas.com.ar

Solicitud del Jugador a la Liga 001/1

General Villegas, __ de _____ de 20__

Señor
Presidente de la
Liga De _____

SOLICITUD DE TRANSFERENCIA

El que suscribe _____
(Nombres y Apellidos completos del jugador)

Inscrito en el Club, _____ de la A.F.A / Liga
_____, cuyos datos de identidad se consignan más
abajo, solicita se tramite su pase **DEFINITIVO (1) / A PRUEBA** con/sin **CARGO** y con/sin **OPCION** para
el Club _____ de esta Liga.

Saluda a Usted atentamente.

Firma del Jugador

Declaramos que la firma del Jugador es auténtica:

(Sello del Club)

Datos de Identidad:

Nacido el __/__/____

D.N.I. _____.____.____

C.I

Secretario Club

Presidente Club

Aclaración

Aclaración

Adjuntó: Libertad (SI) (NO) – Convenio a Prueba (SI) (NO)

Nota: (1) Si es por art. 20º del R.T.I., indicar el inciso _____

Para el caso de jugadores menores de edad:

Autorización del:

Padre () y Madre () – Tutor ()

Documento: _____ N° _____
Tipo Aclaración Firma

Documento: _____ N° _____
Tipo Aclaración Firma

CONSTANCIA PARA EL JUGADOR

Ingresado en la Liga el __/__/____

Hora: _____



Liga de Fútbol - General Villegas
Belgrano 819 6230 General Villegas
TEL: 03388-425907

www.ligadefutbolvillegas.com.ar

(Sello de la Liga)

*Este Formulario debe Presentarse por Duplicado