



ASOCIACION FUTSAL GUALEGUAYCHU "FUTBOL DE SALON"

"Sus variantes y modalidades reducidas"

AFILIADA A: LA CONFEDERACIÓN ARGENTINA DE FUTSAL (CAFS)

FORMULARIO JUGADOR LIBRE

FECHA DE INSCRIPCION: /.../..... CLUB/A.C.D.:

APELLIDO Y NOMBRES:

D.N.I.: EDAD: FECHA NAC: /.../.....

TEL. PERS.: DIRECCION:

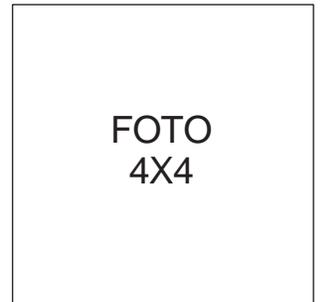


FOTO
4X4

AUTORIZACIÓN DE PADRES

(A COMPLIMENTAR POR EL PADRE, LA MADRE O EL TUTOR LEGAL DEL MENOR)

YO, D./D^a DNI:

EN MI CONDICIÓN DE PADRE/MADRE/TUTOR/TUTORA D.D^a

DNI: AUTORIZAMOS A NUESTRO HIJO A PARTICIPAR DE LOS CAMPEONATOS DE FUTSAL / FUTBOL DE SALON LOCALES O A NIVEL NACIONAL ORGANIZADOS POR LA CAFS O LA ASOCIACION FUTSAL GUALEGUAYCHU, EN LOS EQUIPOS QUE REPRESENTAN AL CLUB/ACD.:

.....
FIRMA PADRE

.....
FIRMA MADRE

.....
FIRMA TUTOR/A

.....
ACLARACION

.....
ACLARACION

.....
ACLARACION

PAGO DE SEGURO Y FONDO SOLIDARIO

IMPORTE \$:

FECHA: /.../.....

.....
FIRMA TESORERO/A

.....
FIRMA DEL JUGADOR

.....
POR A.F.G

.....
FIRMA DEL DELEGAO

.....
ACLARACION

.....
ACLARACION

.....
ACLARACION



ASOCIACION FUTSAL GUALEGUAYCHU-OFICIAL



GUALEGUAYCHUFUTSAL

EMAIL. ASOCFUTSALGCHU@GMAIL.COM

GUALEGUAYCHU- ER. CP:2820