|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ASOCIACION REGIONAL DE FUTBOL AMATEUR DE LA REGION DEL MAULE**  **TARJETA DE TRAMITE INDIVIDUAL CATEGORIA MENORES** | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **FOTOGRAFIA** | | | | **APELLIDO PAT** | | | **APELLIDO MAT** | | | **PRIMER NOMBRE** | | | | **SEGUNDO NOMBRE** | | |
|  | | |  | | |  | | | |  | | |
|  | | |  | | |  | | | |  | | |
| **N° CEDULA DE IDENTIDAD** | | | | | | **FECHA DE NACIMIENTO** | | | | | | |
|  | | | | | |  | |  | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | |
| **ASOCIACION** | | | | | | **CLUB** | | | | | | |
| **CAUQUENES** | | | | | | **CLUB DEPORTIVO MAXIMILIANO OVIEDO** | | | | | | |
| **FECHA REGISTRO**  **FEDERACION** | | | | **CODIGO ASOCACION** | | | | | | **CODIGO CLUB** | | | | | | |
|  |  |  | |  | | | | | |  | | | | | | |
|  | | | |  | | | | | |  | | | | | | |
|  | | | | **V° B° u OBSERVACIONES SEPTIMAREGION** | | | | | |  | | | | | | |
| **N° RUF** | | | | **FIRMA DEL JUGADOR** | | | | | | |
|  | | | | |  | | |  | **Con mi Firma y Fotocopia de mi Cedula de identidad, AUTORIZO a mi hijo(a) menor de edad, para inscribirse por el Club y Asociación que se identifican en el anverso de esta ficha de inscripción.**  **Al mismo tiempo declaro conocer y aceptar las condiciones y disposiciones reglamentarias que rigen el Fútbol Federado de Chile.**  **Mis datos personales son:** | | | | | | | |
| **SECRETARIO CLUB** | | | | | **PRESIDENTE CLUB** | | |
| **TIMBRES** | | | | | | | |
|  | | | | | |  | |
| **SECRETARIO ASOCIACION** | | | | | **PRESIDENTE ASOCIACION** | | | **Apellido Pat** | | **Apellido Mat** | | | | **Nombre** | |
|  | |  | | | |  | |
|  | | | |  | | | |
| **FECHA INGRESO** | | |  | | | | | **N° CEDULA DE IDENTIDAD** | | | | **FIRMA** | | | |

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ASOCIACION REGIONAL DE FUTBOL AMATEUR DE LA REGION DEL MAULE**  **TARJETA DE TRAMITE INDIVIDUAL CATEGORIA MENORES** | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **FOTOGRAFIA** | | | | **APELLIDO PAT** | | | **APELLIDO MAT** | | | **PRIMER NOMBRE** | | | | **SEGUNDO NOMBRE** | | |
|  | | |  | | |  | | | |  | | |
|  | | |  | | |  | | | |  | | |
| **N° CEDULA DE IDENTIDAD** | | | | | | **FECHA DE NACIMIENTO** | | | | | | |
|  | | | | | |  | |  | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | |
| **ASOCIACION** | | | | | | **CLUB** | | | | | | |
| **CAUQUENES** | | | | | | **CLUB DEPORTIVO MAXIMILIANO OVIEDO** | | | | | | |
| **FECHA REGISTRO**  **FEDERACION** | | | | **CODIGO ASOCACION** | | | | | | **CODIGO CLUB** | | | | | | |
|  |  |  | |  | | | | | |  | | | | | | |
|  | | | |  | | | | | |  | | | | | | |
|  | | | | **V° B° u OBSERVACIONES SEPTIMA REGION** | | | | | |  | | | | | | |
| **N° RUF** | | | | **FIRMA DEL JUGADOR** | | | | | | |
|  | | | | |  | | |  | **Con mi Firma y Fotocopia de mi Cedula de identidad, AUTORIZO a mi hijo(a) menor de edad, para inscribirse por el Club y Asociación que se identifican en el anverso de esta ficha de inscripción.**  **Al mismo tiempo declaro conocer y aceptar las condiciones y disposiciones reglamentarias que rigen el Fútbol Federado de Chile.**  **Mis datos personales son:** | | | | | | | |
| **SECRETARIO CLUB** | | | | | **PRESIDENTE CLUB** | | |
| **TIMBRES** | | | | | | | |
|  | | | | | |  | |
| **SECRETARIO ASOCIACION** | | | | | **PRESIDENTE ASOCIACION** | | | **Apellido Pat** | | **Apellido Mat** | | | | **Nombre** | |
|  | |  | | | |  | |
|  | | | |  | | | |
| **FECHA INGRESO** | | |  | | | | | **N° CEDULA DE IDENTIDAD** | | | | **FIRMA** | | | |