|  |
| --- |
| **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** |