



DATOS DEL JUGADOR

APELLIDO	NOMBRES	SEXO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> MASCULINO <input type="checkbox"/>
FECHA DE NACIMIENTO	LUGAR DE NACIMIENTO	<input type="text"/> FEMENINO <input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
TIPO Y N° DOCUMENTO		
<input type="text"/>		

FIRMA JUGADOR	FIRMA PADRE	FIRMA MADRE
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	DNI N°:	DNI N°:
	<input type="text"/>	<input type="text"/>

En caso de que el jugador sea menor de edad, el presente deberá estar firmado por los padres y/o tutores.

FIRMAS Y SELLOS DEL CLUB

Nosotros los abajo firmantes, estamos de acuerdo en otorgar las condiciones de Pase Liberado, a favor del jugador cuyos datos figuran en el presente formulario.

FIRMA Y SELLO DEL SECRETARIO	SELLO	FIRMA Y SELLO DEL PRESIDENTE
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

PARA USO DE LA FEDERACION CORDOBESA DE VOLEIBOL

FECHA DE PRESENTACION	<input type="text"/>
COND. DE LA HABILITACIÓN:	<input type="text"/> CON CONFORMIDAD <input type="checkbox"/> <input type="text"/> SI N CONFORMIDAD <input type="checkbox"/>

FECHA DE PRESENTACION	<input type="text"/>	CATEGORIA DEL JUGADOR:	<input type="text"/>
VALOR DE LA HABILITACION:	<input type="text"/>	RECIBO N°	<input type="text"/>
OBSERVACIONES:	<input type="text"/>		

Firma y Sello Presidente F.C.V.

EL FORMULARIO NO PUEDE TENER NINGUN TIPO DE TACHADURA O ENMIENDA - ENTREGAR POR DUPLICADO

