

## INSCRIPCIÓN TORNEOS y COPAS 2020

### LISTA DE BUENA FE

Por la presente solicitamos a la Federación Metropolitana de Pelota la inscripción de nuestra institución en los torneos Federativos del corriente año y en la categoría y división detallada en esta.

#### Instrucciones de llenado

- 1) Completar todos los datos requeridos en el encabezado
- 2) Indicar cobertura médica y aptitud física, según lo establece el Programa de Actividades de la FMP, siendo la Institución responsable de la veracidad de los datos
- 3) No omitir la Firma del Delegado y el Sello de la Institución
- 4) La presente deberá ser presentada en la sede de la FMP previo a la fecha límite establecida por el Programa de Actividades

<b>Fecha:</b>	Presentación original o ampleratoria (aclarar según corresponda)	Original o Ampliatoria
<b>INSTITUCIÓN:</b>		
Domicilio:	Localidad:	
Email:	Teléfono:	
<b>CATEGORÍA:</b>	<b>DIVISIÓN:</b>	
<b>Delegado Titular:</b>	<b>Delegado Suplente:</b>	
Teléfono fijo:	Teléfono fijo:	
Teléfono celular:	Teléfono celular:	
Email:	Email:	
<b>Entrenador Titular:</b>	<b>Entrenador Suplente:</b>	
Teléfono celular:	Teléfono celular:	
Email:	Email:	

#### JUGADORES

Nº 1	NOMBRE y APELLIDO <b>TITULAR</b>	DNI	Cobertura médica
Firma	fecha nac.	Apto físico SI NO	Nº afiliado
Nº 2	NOMBRE y APELLIDO <b>TITULAR</b>	DNI	Cobertura médica
Firma	fecha nac.	Apto físico SI NO	Nº afiliado
Nº 3	NOMBRE y APELLIDO <b>SUPLENTE</b>	DNI	Cobertura médica
Firma	fecha nac.	Apto físico SI NO	Nº afiliado
Nº 4	NOMBRE y APELLIDO <b>SUPLENTE</b>	DNI	Cobertura médica
Firma	fecha nac.	Apto físico SI NO	Nº afiliado

Por la presente declaro conocer todos los términos y condiciones del Programa de Actividades 2020 y Reglamentos para que nuestra institución participe de los torneos y copas organizadas por la Federación Metropolitana de Pelota

Firma Delegado Titular	Sello Institución
------------------------	-------------------

#### Reservado FMP

<b>Recibido por:</b>	<b>Fecha:</b>
<b>Observaciones:</b>	