CONFEDERACION ARGENTINA DE PATIN

COMITE NACIONAL H.S.P.

LISTA DE BUENA FE

Federacion / Asociación de Origen:	
Campeonato:	CAMPEONATO ARGENTINO DE CLUBES
Club Organizador:	
Fecha del Campeonato:	
Club Participante:	
Categoria:	

LICENCIA Nº	FUNCION	APELLIDO Y NOMBRE	D.N.I.	FCH. NAC.	CAMISETA Nº
	ARQUERO				
	JUGADOR				
	JUGADOR				
	JUGADOR				
	JUGADOR				
	JUGADOR				
	JUGADOR				
	JUGADOR				
	JUGADOR				
	ARQUERO				
	ARQUERO				
	DIR.TEC.				
	DELEGADO				
	PREP.FIS.				
	MEDICO				
	AUXILIAR				

FIRMA Y SELLO
PRESIDENTE/A FEDERACION/ASOCIACION

FIRMA Y SELLO
PRESIDENTE/A CLUB

CERTIFICACION MEDICA: CERTIFICO QUE LAS PERSONAS DETALLADAS PRECEDENTEMENTE SE ENCUENTRAN APTAS FISICAMENTE PARA LA PRACTICA ACTIVA DE ESTE DEPORTE.-

FIRMA Y SELLO
MEDICO