

CONFEDERACION ARGENTINA DE BÁSQUETBOL

FICHAJE NACIONAL ÚNICO - PARA JUGADORES/AS

Club:

FECHA: / / /

DATOS PERSONALES

Apellidos: Nombres:

Domicilio particular:

Código Postal: Localidad: Provincia:

DNI / Pasaporte N°: Fecha de nacimiento: / /

Nacionalidad: Grupo Sangíneo: Categoría:

Apellido y nombre del Padre:

Apellido y nombre de la Madre:

Asociación: Federación:

Acepto incondicionalmente los estatutos y reglamentaciones de la CAB. Los que declaro conocer sometiéndome a las decisiones de sus autoridades a los fines de practicar basquetbol federado.

Firma del jugador/a:

MAYOR DE EDAD: .SI NO

De conformidad y el uso de la patria potestad que nos asiste damos extremo consentimiento para que nuestro hijo/a Doc. Ident. N°..... se incorpore como jugador/a de basquetbol federado al club de la asociación de la federación pudiendo este disponer su participación y/o pase a otra institución con el mismo derecho en un todo de acuerdo al reglamento nacional de pases vigentes, al fichaje nacional único los que declaramos conocer o a cualquier otra disposición al respecto que determine la Confederación Argentina de Basquetbol.

FIRMA Y ACLARACIÓN DEL PADRE/MADRE O TUTOR

SELLO DEL CLUB