

# CONFEDERACION ARGENTINA DE BASKETBOL

## 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 basketbol 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 basketbol 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 Basketbol.

\_\_\_\_\_  
FIRMA Y ACLARACIÓN DEL PADRE/MADRE O TUTOR

SELLO DEL CLUB