



LIGA INTERPROFESIONAL DE FUTBOL AMATEUR

Ficha de Socio



Equipo: _____ Ficha Nº _____

Identidad:

Foto Carnet 4x4 color	Aplellido/s	_____
	Nombre/s	_____
	D.N.I Nº	_____
	Fecha de Nac.	_____
	Edad	_____
	Lugar de Nac.	_____
	Provincia	_____
	Pais	_____
	Nacionalidad	_____

Domicilio

Calle: _____ Nº _____

Localidad _____ Provincia _____

Telefono _____ T.E (Emerg) _____

Formación Profesional

Titulo _____

Nivel _____

Duración _____

Institución _____

Provincia _____ Fecha Egreso _____

Otros Datos

Fecha Afiliación _____

Observaciones _____

Firma Jugador

Delegado. Firma y aclaración