



**FEDERACIÓN AMATEUR CORDOBESA DE HOCKEY SOBRE CÉSPED**

Brandsen 320 – Te: 0351 4722337 – Ciudad de Córdoba

www.fedhockeycba.com.ar

## **FORMULARIO DE PASE INTERCLUBES 2023**

### **DATOS DEL JUGADOR/A**

APELLIDO/S:

NOMBRE/S:

DNI:

CUIL:

FECHA DE NAC.:

Nº CELULAR:

EMAIL:

### **DATOS DE CLUBES**

CLUB ORIGEN:

CLUB DESTINO:

LINEA:

DIVISIÓN:

LINEA:

DIVISIÓN:

### **FIRMAS Y SELLOS AUTORIZANTES**

Nosotros los abajo firmantes, certificamos que estamos en un todo de acuerdo con el trámite de pase del jugador, cuyos datos figuran en el presente formulario

\_\_\_\_\_  
FIRMA JUGADOR/A (En caso de ser mayor de edad)

\_\_\_\_\_  
FIRMA Y SELLO Presidente CLUB ORIGEN

\_\_\_\_\_  
FIRMA Y SELLO Presidente CLUB DESTINO

\_\_\_\_\_  
NOMBRE y APELLIDO, FIRMA DE PADRE O TUTOR

\_\_\_\_\_  
NOMBRE y APELLIDO, FIRMA DE MADRE O TUTOR

En caso que el jugador sea menor de edad, deberá estar firmado por los padres o tutores.  
En caso de jugador de 8º División, las firmas de los padres deberán estar certificadas y al momento de presentar el formulario de pase en Federación deberá ser acompañado con la libreta de familia.

### **PARA USO DE F.A.C.H.S.C**

FECHA PRESENTACIÓN:

FECHA DE ÚLTIMO PARTIDO JUGADO:

VALOR DEL PASE:

# RECIBO/S:

CONDICIÓN DEL PASE:

CON CONFORMIDAD

SIN CONFORMIDAD

OBSERVACIONES:

FECHA PUBLICACIÓN EN BOLETIN:

\_\_\_\_\_  
FIRMA Y SELLO PRESIDENTE F.A.C.H.S.C

EL FORMULARIO NO PUEDE TENER NINGUN TIPO DE TACHADURA O ENMIENDA - ENTREGAR ORIGINAL