**PASE DE ATLETA FAPBA**

**Sr. Presidente**

**Federación Atlética de la Provincia de Buenos Aires**

**Julián Peralta**

**Presente**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_

Por medio de la presente solicitamos que se registre el siguiente pase:

NOMBRE COMPLETO ATLETA:

DNI ATLETA:

LOCALIDAD Y CLUB DE ORIGEN:

LOCALIDAD Y CLUB DE DESTINO:

Se solicita y autoriza a la FAPBA a la modificación pertinente en las bases de datos para la correcta participación competitiva.

En conformidad a la presente nota, se adjunta la suma de $............... por concepto del arancel correspondiente.

Se deja constancia que al momento del pase el atleta tiene certificado médico al día y arancel pago federativo de la Confederación Argentina de Atletismo.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma del atleta Firma del representante legal del atleta (Si es menor)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del Presidente Club de Destino

El Club de origen, por la presente, concede el pase solicitado en esta nota.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del Presidente o Secretario Club de Origen