

ASOCIACION PATINADORES METROPOLITANOS
SOLICITUD DE PASE

Buenos Aires _____ de _____ de 20 _____

Señor Presidente de la Asociación Patinadores Metropolitanos.

Quien suscribe, con Licencia N° _____, para el Club _____
_____ solicita PASE para actuar para el
Club _____

Firma del Solicitante

DATOS PERSONALES DE QUIEN SOLICITA EL PASE

Apellido y Nombre: _____

Domicilio: _____ Tel: _____

Localidad: _____ D.N.I.: _____

(Si el solicitante es menor de edad deben dar su conformidad, ambos padres, firmando a continuación, con aclaración y numero de documento.)

Firma: _____ Firma: _____

Aclaración: _____ Aclaración: _____

DNI: _____ DNI: _____

CONFORMIDAD DEL CLUB CEDENTE

Nombre de la Institución: _____

Firma
Secretario

Sello Social

Firma
Presidente

CONFORMIDAD DEL CLUB RECEPTOR

Nombre de la Institución: _____

Firma
Secretario

Sello Social

Firma
Presidente