

Federación Porteña de Patín

Apellidos Nombres completos sin iniciales _____ Fecha de Afiliación Nº _____

Lugar (Ciudad, Provincia, República y Fecha de Nacimiento) _____

Nacionalidad (Natural, legal o por opción) _____ L E - L C - D N I - C I _____

Domicilio, Localidad y Código Postal _____ Tel: _____
Prefijo y número _____

Padre _____ Nombres, Apellidos, DNI y Firma	Madre _____ Nombres, Apellidos, DNI y Firma	E - mail _____
		Certifico que las firmas que anteceden, fueron puestas en mi presencia, habiéndose verificado documentación requerida.

En caso de ser menor de 18 años, firma de sus padres en
Ejercicio de la Patria Potestad (ambos, salvo que una sola la ejerza)

RAMA: Hockey - Carreras - Artístico - In Line

REPRESENTANTE: Activo - Dirigente - Técnico
(tache lo que corresponda)

Presentado para actuar por el Club _____

Por el Delegado ante el Consejo Directivo Sr. _____ Apellidos y Nombres completos sin iniciales _____

Quien firma de conformidad: Delegado _____ Federado _____ Fecha _____

DOCUMENTACION REQUERIDA

- 1) Fotocopia del DNI del Representante
- 2) Fotocopia de la Partida de Nacimiento (Menores de 18 años)
- 3) Fotocopia de los DNI de los padres en ejercicio de la Patria Potestad (Menores de 18 años)

