



San Rafael, \_\_\_\_\_ 2025

Señor  
Presidente de la  
Liga SANRAFAELINA

SOLICITUD DE TRANSFERENCIA

El que suscribe \_\_\_\_\_ inscripto en el CLUB \_\_\_\_\_, de la \_\_\_\_\_, cuyos datos de identidad se consignan más abajo, solicita el pase A PRUEBA / DEFINITIVO / y con/sin OPCION para el CLUB \_\_\_\_\_ de esta Liga.

Saluda a Usted muy atentamente.

(Firma del Jugador)

Declaramos que la firma del jugador es autentica:

(Sello del Club)

Secretario Club

Presidente Club

Aclaración

Aclaración

Adjunto: Libertad de Acción (SI) (NO) – Convenio a Prueba (SI) (NO)  
Nota: (1) Si es por Art. 20 ° del R. T. I., indicar el inciso \_\_\_\_\_

Para el caso de jugadores menores de edad:

Autorización del:

Padre [ ] y Madre [ ] – Tutor [ ]

Documento \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_  
(Tipo) (Aclaración) (Firma)

Documento \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_  
(Tipo) (Aclaración) (Firma)

JUGADOR : \_\_\_\_\_ D.N.I. \_\_\_\_\_.

CONSTANCIA PARA EL JUGADOR

Ingresado en la Liga \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Hora : \_\_\_\_\_.

Sello de la Liga

Firma por la Liga

Aclaración de firma