

Guayabos 1531 Montevideo, Uruguay (+598) 2400 7101 www.auf.org.uy

0	/aufoficial
0	@uruguay
0	@AUFOficial
0	@aufoficial

|--|

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN DE FUTBOLISTAS

Por la presente, quien suscribe Nombre completo:			
C.I.: Fech	na Nacimiento:	/ /	Nacionalidad:
Domicilio:			
Email:			
* todos los campos anteriores, referente			
Solicito:		*sele	ccione la opción que corresponda
Nuevo Club:			
Liga/Asociación/Federación:_			
Registro del futbolista en su no	uevo club:		*seleccione la opción que corresponda
Si se tratare de transferencia (<u>Opción B):</u>		
Club anterior:			
	nterior:		
Registro del futbolista en club			*seleccione la opción que correspon
Requiere consentimiento:		*se	leccione la opción que corresponda
Fecha de desvinculación del ci	lub anterior:	_//	
El jugador y su representante suscriben momento de la firma contemplada bajo d			se en pleno conocimiento de toda reglamentación vigente ales aceptan libremente.
Firma del Futbolista	_	 Firma d	el representante legal del Futbolista
		* Si c	(Padre, madre o tutor legal) * orresponde (Inscripción primaria menor de edad)
autoriza la incorporación del	mencionado fut onlleva, que las	bolista, y d personas q	a la Asociación Uruguaya de Fútbol, eclara y certifica bajo juramento, y las ue han suscrito el presente formulario
Persona autorizada por	el club		Sello del club