



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. 20º 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