

FICHAJE ÁRBITRO MINI BÁSQUET



Datos del componente

Sexo	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	Apellido	Nombres		
Domicilio	N° / Puerta	Piso	Dpto	Cod. Postal	
Localidad	Provincia Marque con (X)		<input type="checkbox"/> CABA	<input type="checkbox"/> Prov. Bs As	
País	Fecha Nacimiento DD / MM / AA	/	/	Teléfono	Celular
DNI Completar sin puntos ni coma (todo seguido, Ej. 55444333)					
Doc. Extranjero Completar sin puntos ni coma (todo seguido, Ej. 55444333)					
TIPO COMPONENTE / ÁRBITRO DE MINI BÁSQUET			Email	TALLE REMERA	

La confección del presente formulario de identificación revisten carácter de Declaración Jurada. La omisión o inexactitud de esas declaraciones responsabilizan directamente al componente si es mayor de edad y a los padres o tutores en el caso de árbitros menores de edad, librando de toda responsabilidad jurídica la Confederación Argentina de Basquetbol, a la Federación de Básquetbol del Área Metropolitana de Buenos Aires y/o a cualquier otra Institución o Asociación Deportiva a la que pertenece o representa declarando

bajo fe de juramento que los datos detallados que anteceden dados por mí son verídicos y correctos, siendo los mismo la fiel exposición de la verdad. Aceptando incondicionalmente los estatutos y reglamentaciones de la Confederación Argentina de Basquetbol, los que declaro conocer, sometiendo a la decisiones de sus autoridades a los fines de practicar Basquetbol Federado.

Firma del Componente

Lugar y Fecha

Sello y Firma de la Afiliada

Datos de los Padres (Completar si el componente es menor a 18 años)

Padre / Tutor / Responsable

Apellidos

Nombres

Madre / Tutor / Responsable

Apellidos

Nombres

Firma del Padre / Madre / Tutor / Responsable

Aclaración de la Madre / Tutor / Responsable