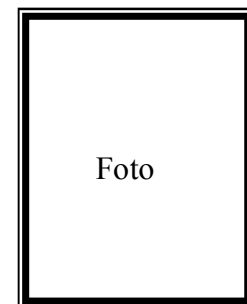




FEDERACIÓN COSTARRICENSE DE FÚTBOL
LIGA DE ASCENSO
TEL: 25 89 16 72 / FAX: 25 89 14 69
COMITÉ DE COMPETICIÓN



SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN*
2010/2011

La Junta Directiva del equipo: _____, en su
sesión del día _____ N° _____, Artículo _____,
acordó solicitar la inscripción del: _____

Nombre completo: _____

N° Cédula o pasaporte _____

Fecha Nacimiento: _____ Años Cumplidos: _____

Nacionalidad: _____

Posición en la que juega _____

Estatura _____ Peso _____ Talla Calzado _____

Teléfono del Jugador Casa _____ Celular _____

Equipo de procedencia: _____

Vigencia del contrato _____ temporadas

Firma persona autorizada y Sello del Club

Para Uso del Comité de Competición

Inscrito en Acta: _____, Artículo _____ del _____

Desinscrito en Acta: _____, Artículo _____ del _____

Otro: _____ Acta: _____, Artículo _____ del _____

Recibido conforme Cédula de Competición _____