



ASOCIACION PLATENSE DE BASQUETBOL

Calle 8 n° 98

Tel (0221) 421-3280

(1900) La Plata

SOLICITUD DE PASE LOCAL

Señor Presidente de la Asociación Platense de
Básquetbol, el que suscribe Jugador Fichado en esa Asociación por el Club
..... solicita se le conceda el **PASE**
(DEFINITIVO - PRESTAMO) para actuar por el Club

Saluda a usted atentamente

.....
firma

DATOS DEL SOLICITANTE

Apellido y nombres

DNI N°

Fecha de Nacimiento/...../.....

Domicilio:

Categoría en que está clasificado en el presente año

Declaro bajo juramento no haber actuado por
ninguna otra institución en el presente año.

LA PLATA,/...../.....

.....
firma

Para menores de catorce (14) años

.....
Firma de la madre, padre y/o tutor
firma