

**POR ÉSTE INTERMEDIO SOLICITO A LA AAP,
FEDERACIÓN URUGUAYA DE PÁDEL, MI AFILIACIÓN
COMO JUGADOR/A, PARA LA OBTENCIÓN DE MI
LICENCIA FEDERATIVA 2020 (CARNÉ DE JUGADOR/A)**



Nombres y apellidos:

Dirección:.....C.P:.....

Ciudad: Fecha Nacimiento:

Teléfono/s: Celular:

Cedula de Identidad: Pasaporte vigente?:..... N°

E-mail:

Carné de Salud al día: Si...No...Categoría/s en que compite:

Club en el que juega habitualmente:

NÚMERO DE CARNÉ ASIGNADO (ESTA PARTE DEBE SER LLENADA POR QUIEN

ENTREGA EL CARNÉ DE FEDERADO/A):.....

Dejo constancia que los datos suministrados en éste documento son reales, y declaro además conocer y encontrarme en un 100% de acuerdo con el Reglamento que rige al Circuito Nacional de Pádel AAP y demás Reglamentaciones, las cuales están a disposición del público en general en el sitio WEB Oficial www.padel.com.uy / Reglamentos, motivo por el cual solicito la afiliación. Declaro conocer que la afiliación cubre el año en curso, en este 2020 tiene un costo de \$ 700, debiendo renovarla anualmente para mantener su vigencia. Presento original de mi C.I, reconozco que la Licencia no tendrá validez sin la correspondiente Ficha Médica del Deportista vigente. La solicitud de afiliación, ni los beneficios que otorga, no se hará efectiva hasta no haya abonado el costo de la misma, independientemente de haber completado éste formulario.

Tienes alguna sugerencia u observación? Tu opinión nos interesa:

.....

FIRMA DEL JUGADOR/A:.....

ACLARACIÓN:.....

Fecha:

PERSONA QUE ENTREGA EL CARNÉ: Co-Organizador/a / AAP/Federación

NRO DE CARNÉ ENTREGADO:.....

FIRMA:.....

ACLARACIÓN:.....

FECHA:.....

EL PRECEDENTE DOCUMENTO DEBE SER IMPRESO, COMPLETADO, Y ENTREGADO EN EL CLUB O LUGAR DONDE ENTREGAN EL CARNÉ DE FEDERADO/A 2020. SI DESEA UNA COPIA DE ESTA SOLICITUD, DEBERÁ SOLICITARLA VÍA MAIL A: organizacionpadeluru@yahoo.com.ar