



FEDERACIÓN ARGENTINA DE BOCHAS – CAPITAL FEDERAL –

ASOCIACIÓN CIVIL - FUNDADA EL 1º DE MARZO DE 1929 - NC IGJ 352.418

Dirección: Pico 3064 - C.P.: C1429EGB - Ciudad Autónoma de Buenos Aires
Teléfono: 4545-6392 - Correo: fabcapfed@yahoo.com.ar

Ciudad Autónoma de Buenos Aires, ____ de _____ de _____.

Al Sr. Presidente de la Federación Argentina de Bochas – Capital Federal

En nombre de _____ solicito al Consejo Directivo la habilitación de los siguientes jugadores para la temporada deportiva _____.

DNI	Jugador	Cat.	Obs.

Observaciones:

Jugador Nuevo: adjuntar imágenes del DNI (frente y dorso) y foto 4x4.

Pase: adjuntar Formulario de Pase completo y foto 4x4.

Delegado:

Firma: