FEDERACION MEXICANA DE FUTBOL ASOCIACION

S E C T O R A F I C I O N A D O

LIGA DE FUTBOL TORNEO CENTRAL DE RESERVAS

SOLICITUD DE REGISTRO DE JUGADORES CON N. U. I.

TEMPORADA " ARDEX" 2011-2012

CLUB: _____ CATEGORÍA _____ F-1 CON N. U. I.

N. U. I.	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)	FECHA DE NACIMIENTO DIA/MES/AÑO	EDAD	NACIONALIDAD	CAMISETA No.	POSICION POR/PORTERO DEF/DEFENSA MED/MEDIO DEL/DELANTERO	LIGA, ESCUELA O CLUB ANTERIOR

ENTREGADA POR EL CLUB SOLICITANTE	
NOMBRE	
PUESTO	
FIRMA	

NOTA: ESTE FORMATO SE ELABORARA POR TRIPLICADO, A MAQUINA O LETRA DE MOLDE, SIN TACHADURAS. EL ORIGINAL PARA LA F.M.F., 1 COPIA PARA EL CLUB Y 1 COPIA PARA LA COMPAÑIA DE SEGUROS.

RECIBIDA POR LA FEMEXFUT	
NOMBRE	
PUESTO	
FIRMA	

HOJA _____ DE _____

FECHA Y HORA DE RECEPCION : _____