



Federación Interinsular de Fútbol de Las Palmas

Solicitud de habilitación deportiva

Jugadores

Modelo

12

SR. PRESIDENTE DE LA FEDERACIÓN INTERINSULAR DE FÚTBOL DE LAS PALMAS

D.D.^a _____ provisto/a de DNI/NIE nº _____
(Nombre y apellidos)

Nacido/a el ____/____/____, que desea inscribirse como futbolista en un club perteneciente a la Federación Autonómica:

_____.

SOLICITA

Certificación como que se encuentra en libertad por haber obtenido la baja del club de origen o por haber llegado a término el compromiso con el club _____, en la temporada _____, así como su situación disciplinaria.

En _____, a _____ de _____ de _____

Fdo.

Fdo.

(El/la Futbolista)

D.D.^a.

(Padre, Madre o Tutor/a Lega) (*)

(*) La firma del padre, madre o tutor/a legal, sólo será obligatoria cuando el/la futbolista sea menor de edad.