



Federación Interinsular de Fútbol de Las Palmas

Menores de diez años sin historial deportivo
(Opción cinco años)
Extranjeros

Modelo
25

SR. PRESIDENTE DE LA REAL FEDERACIÓN ESPAÑOLA DE FÚTBOL

D.D^a _____ Nacido/a el _____ de _____
del año _____, provisto/a de N.I.E.: _____ de nacionalidad _____
Domiciliado en la calle _____, n^o _____
de _____, distrito postal n^o _____,
Tfno. _____, Fax _____ Email _____
Equipo al que desea adscribirse _____ Código: _____
Categoría _____.

E X P O N E

Que es deseo del suscribiente practicar el deporte del fútbol en equipo afiliado a la Federación Interinsular de Fútbol de Las Palmas, que para ello adjunta la documentación oportuna y

D E C L A R A

1. Que sus motivos para residir en España son los siguientes:

2. Que, de acuerdo con mis circunstancias personales, y en virtud de lo dispuesto en el Artículo 19 F.I.F.A., me acojo a la siguiente excepción:

Residencia ininterrumpida de 5 años en España.

Por lo expuesto, ruego a Vd. se sirva tener por presentada esta solicitud y autorizar al que suscribe a inscribirse por un Club de la Federación Interinsular de Fútbol de Las Palmas.

En _____, a _____, de _____, de _____

Fdo.



Federación Interinsular de Fútbol de Las Palmas

Menores de diez años sin historial deportivo
(Opción cinco años)
Extranjeros (Documentación informativa)

Modelo
25

INFORMACIÓN SOBRE LA DOCUMENTACION QUE DEBERÁ APORTAR OBLIGATORIAMENTE

1. FORMULARIO DE SOLICITUD CON SUS DATOS, FECHA, CLUB DE DESTINO, RAZONES DE SU ESTANCIA EN ESPAÑA Y OPCIÓN FIFA ESCOGIDA.
2. PASAPORTE DEL/LA JUGADOR/A, PADRE Y MADRE
3. TARJETA DE RESIDENCIA DEL/LA JUGADOR/A (O RESOLUCIÓN OFICIAL)
(SOLO PARA N.I.E.)
4. ACTA/CERTIFICADO DE NACIMIENTO DEL/LA JUGADOR/A
5. CERTIFICADO DE EMPADRONAMIENTO HISTÓRICO DEL JUGADOR, ACTUALIZADO Y CON MENCIÓN DE LA FECHA DE ALTA/INICIO
6. DOCUMENTACIÓN QUE ACREDITE LA RESIDENCIA DURANTE AL MENOS CINCO AÑOS COMPLETOS Y CONSECUTIVOS EN ESPAÑA
(E INMEDIATAMENTE PROCEDENTES A LA SOLICITUD)
Certificado del centro de estudios -de matrícula o escolaridad-, expedido recientemente (no más de tres meses).
7. DECLARACIÓN DEL CLUB (**Anexo 5**)
Documento firmado por el Club que desea inscribir al jugador, respecto a la fecha y circunstancias bajo las cuales jugador y club establecieron un primer contacto.

MUY IMPORTANTE:

- a) TODOS LOS DOCUMENTOS DEBERÁN SER ORIGINALES O FOTOCOPIAS LEGALMENTE COMPULSADAS
- b) LA DOCUMENTACIÓN SE APORTARÁ EN IDIOMA FIFA (INGLÉS, FRANCÉS, ALEMÁN Y ESPAÑOL). EN CUALQUIER CASO, SE INCLUIRÁ EL DOCUMENTO ORIGINAL Y SU TRADUCCIÓN AL ESPAÑOL.
- c) LA FECHA DE EXPEDICIÓN DE LA DOCUMENTACIÓN NO DEBE EXCEDER DE LOS 3 MESES
- d) NO SE ADMITIRÁN DOCUMENTOS ENMENDADOS, ILEGIBLES, CON VALIDEZ CADUCADA O INCOMPLETOS
- e) AL OBJETO DE ASEGURAR EL TRASLADO DE UNA CORRECTA INFORMACIÓN A LOS JUGADORES MENORES Y SUS FAMILIARES, ESTOS VENDRÁN OBLIGADOS A PRESENTARSE EN NUESTRA SEDE CON UN REPRESENTANTE DEL CLUB INTERESADO EN SUSCRIBIR SU LICENCIA (O POR CONTACTO TELEFÓNICO POR MEDIACIÓN DEL CLUB) EN LOS HORARIOS INDICADOS.
- f) LOS PRESENTES FORMULARIOS, EN SU VERSIÓN DIGITAL AUTORELLENABLE, EN: www.fiflp.com/formularios/extranjeros



Federación Interinsular de Fútbol de Las Palmas

ANEXO 5

D.D^a. _____, provisto/a de DNI nº _____

Presidente/a del club: _____, con domicilio social
en _____, localidad _____, código postal
_____ y correo electrónico _____,

comparece y como mejor proceda, **DECLARA:**

1. Que la entidad que presido pretende suscribir licencia al futbolista:

D.D^a. _____ de nacionalidad _____

Provisto/a de N.I.E. nº: _____, en el equipo de categoría: _____

2. Que su club, estableció un primer contacto con el/la jugador/a en fecha _____, por las siguientes circunstancias:

En _____ a _____ de _____ de _____

Sello del club

Fdo. El/La Presidente/a