



ASOCIACIÓN URUGUAYA
DE FÚTBOL

Guayabos 1531
Montevideo, Uruguay
(+598) 2400 7101
www.auf.org.uy



_____, ____ de _____ de 202__

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN DE FUTBOLISTAS

Por la presente, quien suscribe:

Nombre completo: _____

C.I.: _____ Fecha Nacimiento: ____/____/____ Nacionalidad: _____

Domicilio: _____

Email: _____

** todos los campos anteriores, referentes a datos del jugador son obligatorios*

Solicito:

*seleccione la opción que corresponda

Nuevo Club: _____

Liga/Asociación/Federación: _____

Registro del futbolista en su nuevo club: _____ *seleccione la opción que corresponda

Si se tratare de transferencia (Opción B):

Club anterior: _____

Liga/Asociación/Federación anterior: _____

Registro del futbolista en club anterior: _____ *seleccione la opción que corresponda

Requiere consentimiento: _____ *seleccione la opción que corresponda

Fecha de desvinculación del club anterior: ____/____/____

Firma del Futbolista

Firma del representante legal del Futbolista
(Padre, madre o tutor legal) *

* Si corresponde (Inscripción primaria menor de edad)

El Club _____ afiliado a la Asociación Uruguaya de Fútbol, autoriza la incorporación del mencionado futbolista, y declara y certifica bajo juramento, y las responsabilidades que ello conlleva, que las personas que han suscrito el presente formulario corresponden fielmente a los datos contenidos en él.

Persona autorizada por el club

Sello del club

(Con el presente formulario deberá adjuntarse: **1)** Fotocopia de la cédula de identidad vigente del futbolista / **2)** Foto carné del futbolista / **3)** De ser inscripción primaria de menor de edad, **a)** Fotocopia de cédula de identidad vigente del representante legal que firma el formulario y **b)** fotocopia de partida de nacimiento o libreta matrimonio en la hoja de nacimiento y matrimonio) / **4)** Consentimiento/Convenio de transferencia, en caso de requerirlo.