ASOCIACIÓN URUGUAYA
DE FÚTBOL

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

/aufoficial
@uruguay
@AUFOficial
@aufoficial

_____, ___ de _____ de 202__

# FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN DE FUTBOLISTAS

Por la presente, quien suscribe:
Nombre completo: _____
C.I.: _____ Fecha Nacimiento: ___/___/_____ Nacionalidad: _____
Domicilio:_____
Email: _____

Solicito:

**A)** Primera inscripción ☐
**B)** Transferencia ☐ → ☐ Local / ☐ Internacional } * (Marque la opción que corresponda)

Nuevo Club: _____
Liga/Asociación/Federación: _____
Registro del futbolista en su nuevo club: ☐ Aficionado / ☐ Profesional* (Marque la opción que corresponda)

Si se tratare de transferencia **(Opción B)**:

Club anterior: _____
Liga/Asociación/Federación anterior: _____
Registro del futbolista en club anterior: ☐ Aficionado / ☐ Profesional* (Marque la opción que corresponda)
Requiere consentimiento: → ☐ NO / ☐ SI → ☐ Préstamo / ☐ Definitivo } * (Marque 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 Organización del Fútbol del Interior, 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.

PATROCINADORES PRINCIPALES
PATROCINADORES OFICIALES
PROVEEDORES / COLABORADORES