##### TORNEO JUVENIL 5 LIGAS 6 CIUDADES 2025

PLANILLA DE COMUNICACIÓN DE DATOS

*DATOS DIRIGENTES CLUB PARTICIPANTE*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Club Liga** | | |
| ***Nombre Completo:*** | | |
| ***Domicilio:*** | | |
| ***Localidad:*** | ***C.P.:*** | ***Pcia.:*** |
| ***Teléfonos:*** | ***Fax:*** | |
| ***Correo Electrónico:*** | | |

|  |
| --- |
| **Presidente** |
| ***Nombres y Apellido:*** |
| ***DNI Nº:*** |
| ***Teléfono:*** |
| ***Celular particular:*** |
| ***Correo Electrónico personal:*** |

|  |
| --- |
| **Secretario** |
| ***Nombres y Apellido:*** |
| ***DNI Nº:*** |
| ***Teléfono:*** |
| ***Celular particular:*** |
| ***Correo Electrónico personal:*** |

|  |
| --- |
| ***Vestimenta - Casaca: / Pantalón:*** |
| ***Casaca Alternativa: / Pantalón:*** |
| ***Seguros / Compañía / N° Poliza*** |
| ***Jugadores: / /*** |
| ***Espectadores: / /*** |

***DATOS ESTADIOS***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Principal** | | | | |
| ***Perteneciente al Club:*** | | | | |
| ***Domicilio:*** | | | | |
| ***Localidad:*** | ***C.P.:*** | ***Pcia.:*** | | |
| ***Teléfonos:*** | ***Fax:*** | | | |
| ***Correo Electrónico:*** | | | | |
| ***Posee Aptitud Técnica Estadio*** | | | ***SI*** | ***NO*** |
| ***Posee Habilitación Municipal*** | | | ***SI*** | ***NO*** |

***(Marcar lo que corresponda, en el caso de SI adjuntar la misma)***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Alternativo** | | | | |
| ***Perteneciente al Club:*** | | | | |
| ***Domicilio:*** | | | | |
| ***Localidad:*** | ***C.P.:*** | ***Pcia.:*** | | |
| ***Teléfonos:*** | ***Fax:*** | | | |
| ***Correo Electrónico:*** |  | | | |
| ***Posee Certificado Aptitud Técnica Estadio*** | | | ***SI*** | ***NO*** |
| ***Posee Habilitación Municipal*** | | | ***SI*** | ***NO*** |

***(Marcar lo que corresponda, en el caso de SI adjuntar la misma)***

NOTA: Se solicita que el presente formulario sea comunicado con anterioridad al comienzo del torneo a la Mesa Directiva: 5ligas@gmail.com