##### 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