

Secretaría de Deportes
Sindicato de Choferes de Camiones
TORNEO INTERNO DE FÚTBOL



DATOS PERSONALES

| | |
|--------------------------------|--|
| Apellido, Nombre | |
| Domicilio | |
| Localidad | |
| Código postal | |
| Fecha nacimiento | |
| Nacionalidad | |
| Tipo y nro. documento | |
| Teléfono | |
| Estado civil | |
| Nro. afiliado | |
| Empresa | |
| Rama | |
| Nombre equipo | |
| Correo electrónico | |
| En caso de emergencia llamar a | |

Presentar:

- Fotocopias D.N.I.
- Fotocopias del último recibo de sueldo.
- Foto medio cuerpo con camiseta del equipo.
- Apto físico (original) firmado por el profesional.
- CODEM (original).
- Deslinde de responsabilidades firmado.