



Federación Uruguaya de Natación

Formulario de Solicitud de Pase

Solicitud de Pase

Fecha:

--	--	--

Nacional/Internacional

N / I

Motivo: _____

Común/Especial

C / E

Datos Solicitante

Nombre: _____

CI: _____

Firma: _____

Datos Padre, Madre o Tutor

Nombre: _____

CI: _____

Firma: _____

Autorización Institución de origen

El Club

:

Representado por

:

CI:

En su calidad de

:

AUTORIZA la presente solicitud.

Firma

:

Fecha:

Autorización Institución de destino

El Club

:

Representado por

:

CI:

En su calidad de

:

ACEPTA la presente solicitud.

Firma

:

Fecha:

Recepción F.U.N.

Fecha:

Recibido por

:

Firma:
