



FORMULARIO - SOLICITUD DE PASE INTERFEDERATIVO

SOLICITUD N°:

LUGAR Y

FECHA:...../...../.....

La Federación solicita el pase del/la Gimnasta
....., DNI: inscripto/a,
como representante de la Federación

.....
de acuerdo a las reglamentaciones establecidas por la Confederación Argentina de Gimnasia,
declarando que la fecha de su última fecha de competencia oficial ha sido el...../...../...../
en el
evento:.....

.....
Sello y Firma del responsable
de la Federación solicitante.

.....
Firma del padre, madre y/o tutor
del/la gimnasta

LUGAR Y FECHA:...../...../.....

Al Sr./a Presidente/a de la Federación,

De nuestra mayor consideración:

Solicitamos devolver el presente formulario a la Secretaría de
esta Confederación, expresando su conformidad o negativa a la tramitación del pase solicitado,
llenando los espacios correspondientes.

.....
Firma Secretario
Confederación Argentina de Gimnasia

PASE CONCEDIDO SI – NO
PASE DENEGADO SI – NO
RAZONES DE LA NEGATIVA:

.....
.....

.....
Firma y Sello del responsable
de la Federación que cede el pase



Nota: De no recibirse debidamente este formulario antes de los 15 días de la fecha en que fuere remitido, se considerara como pase CONCEDIDO.