



# **Federación Bonaerense de Gimnasia**

## **SOLICITUD DE PASES**

SOLICITUD N°: .....

AÑO: .....

LUGAR Y FECHA: .....

La Institución ..... solicita el pase del/la Gimnasta  
..... DNI N° .....  
inscripto/a, como representante de la Institución ....., de la  
ciudad de ....., **FECHA de ultima competencia** .....  
de acuerdo a las reglamentaciones establecidas por la Federación Bonaerense de  
Gimnasia.

.....  
Sello y Firma del responsable  
de la Institución que solicita  
el pase

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

---

Lugar y Fecha .....

Sr. Responsable de la Institución, .....

De nuestra mayor consideración:

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

.....  
Firma y Sello de Secretaria  
Federación Bonaerense de Gimnasia

---

PASE CONCEDIDO SI – NO

PASE DENEGADO SI – NO

RAZONES DE LA NEGATIVA:

.....  
.....  
.....

.....  
Firma y Sello del responsable  
de la Institución 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.