



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.