|  |
| --- |
| **DECLARACION JURADA** |
|  |
| DATOS PERSONALES DEL ENTRENADOR |
|  |
| Dirección de Correo Oficial (DCO): |  |
| Apellidos: |  |
| Nombres: |  |
| Domicilio (completo):  |  |
| D.N.I.: |  |
| Fecha de Nacimiento: |  |
| Teléfono de Contacto (c/prefijo): |  |
|   |
|  DATOS DEL CENTRO DEPORTIVO |
| Nombre de la Entidad: |  |
| Dirección:  |  |
| Horarios del Centro: |  |
| Provincia: |  |
|  |
|  LISTADO DE BUENA FE |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre y Apellido | Fecha de Nac. | D.N.I. | Domicilio | Teléfono | Entidad a la que representa |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |

***(FAVOR DE COMPLETAR DE MANERA DIGITAL)***

|  |
| --- |
| LIQUIDACION DE ARANCELES |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Concepto** | **Valor Unitario de la Matricula** | **Total** |
| **Atletas Nuevos** | **Renovaciones****al 06/03** | **Renovaciones al 10/07** | **Renovaciones desde el 11/07** |
| **N°** | **Valor** | **N°** | **Valor** | **N°** | **Valor** | **N°** | **Valor** |
| Matricula Atletas Menores |  | $600.- |  | $600.- |  | $900.- |  | $1300.- |   |
| Matricula Atletas Cadetes |  | $1000.- |  | $1000.- |  | $1400.- |  | $1900.- |   |
| Matricula Atletas Juveniles |  | $1400.- |  | $1400.- |  | $1800.- |  | $2300.- |   |
| Matricula Atletas Mayores |  | $1800.- |  | $1800.- |  | $2300.- |  | $2900.- |   |
| Pases | $5000.- |   |
| **MONTO DEL DEPOSITO** |  |

***(FAVOR DE COMPLETAR DE MANERA DIGITAL)***

*A través del presente documento, pongo de manifiesto, con carácter de Declaración Jurada, los siguientes puntos:*

1. *Todos los atletas inscriptos en la Lista de Buena Fe, independientemente de la entidad a la que representan, están dirigidos técnicamente por mí, hecho por el cual soy acreedor de los méritos deportivos y responsable de sus acciones en el ámbito federativo.*
2. *Todos los atletas menores de edad están debidamente autorizados por sus padres para participar y competir en los eventos federativos y estatales.*
3. *Todos los atletas efectuaron los controles médicos pertinentes (ADJUNTO DOCUMENTACIÓN), hechos por lo cual están Aptos para realizar la práctica deportiva.*
4. *Todos los atletas inscriptos aceptan como requisito inherente a la condición de Atleta Habilitado, la plena disponibilidad para ser testeados con controles antidopaje, tanto en competencias, como fuera de ellas, cuando la FAP lo disponga; como así también me comprometo a constituirme monetariamente solidario con el 50% de la multa inherente a una sanción por doping que pudiese caberle a alguno de los atletas incluidos en este documento.*
5. *Aquellos atletas incluidos en el listado de Buena Fe, que representan a una entidad distinta a la que está a mi cargo, poseen el beneplácito y aprobación de su entidad para actuar bajo mi potestad.*

*Con el envío de este documento de mi* ***Dirección de Correo Oficial (DCO)****, acepto como válidos y fehacientes los datos y conceptos vertidos en el mismo.*