**SOLICITUD** **DE** **PASE**

El que suscribe Ficha Nro

DNI Fecha de Nac. Categoría

que hasta la fecha ha jugado representando a

solicita se le autorice el pase para jugar en

Institución de origen

Institución de destino

Firma del interesado

**AUTORIZACIÓN** **CLUB** **DE** **ORIGEN**

El Club

concede el pase con fecha

a:

Quien no tiene deuda pendiente. Firma, sello y aclaración del firmante

**AUTORIZACIÓN** **CLUB** **DE** **DESTINO**

El Club

acepta el pase con fecha

de:

Firma, sello y aclaración del firmante

**AUTORIZACIÓN** **DE** **LA** **ASOCIACIÓN**

La Asociación de Hockey del Sudoeste SI NO autoriza el pase

FECHA

Jugador LIBRE SI NO

Importe $ Recibo Nro Firma autorizada