

- [convenio de rescision transferencia a prueba interliga](#)
- [convenio transferencia interclub a prueba](#)
- [convenio transferencia interliga a prueba](#)
- [planilla de buena fe](#)
- [solicitud de inscripcion Inf](#)
- [solicitud de transferencia interliga](#)
- [datos clubs 2012 art 4](#)
- [formulario 6 aptitud fisica](#)
- [formulario lista buena fe 2015](#)
- [planilla recaudacion y liquidacion](#)

-----  
----

**DESPACHO N°\_12014**

## **VISTO Y CONSIDERANDO**

□□□□□□□□ *La necesidad de la fijación de los aranceles y viáticos que percibirán los árbitros y árbitros asistentes que tengan a su cargo el contralor de los encuentros a llevarse a cabo en el Torneo del Interior 2014; y,*

□□□□□□□□ *Que, en tal sentido y teniendo en cuenta las facultades conferidas por el art. 27 inc. c) del Estatuto de la Asociación del Fútbol Argentino y 53º del Reglamento del Consejo Federal; se,*



ARBITRO CADA  
ARBITRO ASISTENTE

\$1.090,00  
\$547,00

**\$1@ VIATICOS**

De 000 0 km. a 120 kms.

MEDIO DIA

\$188,00

De 0 121 kms. a 0

DIA ENTERO

\$375,00

De 0 301 kms. a 0

*DIA Y MEDIO*

*\$562,00*

*DOS DIAS*

*\$750,00*

*De 1000 kms. en adelante*

*TRES DIAS*

*\$1.125,00*

**Art. 2º** - *Comuníquese a los clubes participantes en el certamen por conducto de sus respectivas Ligas; y, una vez cumplido, publíquese y archívese.*

Buenos Aires, 25 de junio de 2013

□

-----  
-----

**TORNEO DEL INTERIOR 2014**

PLANILLA DE COMUNICACION DE DATOS REQUERIDOS EN EL REGLAMENTO DEL CERTAMEN

**DATOS DIRIGENTES CLUB PARTICIPANTE**

**Club:**

**Domicilio:**

**Localidad:**

**C.P.**

**Pcia.:**

**Teléfonos:**

**Fax:**

**Presidente:**

**DNI N°:**

**Domicilio:**

**Localidad:**

**C.P.**

**Pcia.:**

**Teléfonos:**

**Fax:**

**Secretario:**

**DNI Nº:**

**Domicilio:**

**Localidad:**

**C.P.**

**Pcia.:**

**Teléfonos:**

**Fax:**

**DATOS ESTADIOS**

**Estadio perteneciente al Club:**

**Domicilio:**

**Localidad:**

**C.P.**

**Pcia.:**





**Estadio Alternativo del Club:**

**Domicilio:**

**Localidad:**

**C.P.**

**Pcia.:**

**Teléfonos:**

**Fax:**

**Remitió Certificado Aptitud Técnica Estadio**

**SI**

**NO**





**Domicilio:**

**Localidad:**

**C.P.**

**Pcia.:**

**Teléfonos:**

**Fax:**

**Suplente N°1:**

**Delegado Control antidóping:**

**Domicilio:**

**Localidad:**

**C.P.**

**Pcia.:**

**Teléfonos:**

**Fax:**

ATENCION ARBITROS

**Delegado Atención Arbitros:**

**D.N.I. – C. I. – L.E.:**

**Suplente N° 1:**

**Delegado Atención Arbitros**

**DN.I. – C.I. – L.E.:**

**Suplente N° 2:**

**Delegado Atención Arbitros:**

**D.N.I. – C.I. – L.E.:**

**HOTELES TERNA ARBITRAL**

**Hotel Reservado Arbitros:**

**Domicilio:**

**Localidad:**

**C.P.**

**Pcia.:**

**Teléfonos:**

**Fax:**

*Alternativo*



**Hotel Reservado Arbitros:**

**Domicilio:**

**Localidad:**

**C.P.**

**Pcia.:**

**Teléfonos:**

**Fax:**



**ETAPA CLASIFICARORIA**

\$1o CONSEJO FEDERAL \$1.125,00.-

\$1o APORTE LIGA (Piso) \$ 500,00.-

**ETAPA FINAL**

\$1o CONSEJO FEDERAL \$1.675,00.-

\$1o APORTE LIGA (piso) \$ 610,00.-

**Nota:** Se establece que el Aporte a las Ligas será de un 10% de la recaudación bruta, en ningún caso será inferior a los pisos establecidos precedentemente; asimismo, del monto señalado el 70% será para la Liga y el 30% para la Federación a la que esta última se encuentre adherida.

**Art.\_2°** - *Comuníquese a los clubes intervinientes en el certamen por conducto de sus respectivas Ligas; publíquese; y, archívese.*

*Ciudad Autónoma de Buenos Aires, 16 de Julio de 2013.*

-----  
-----

**DEPARTAMENTO DE MEDICINA DEPORTIVA** □

**Para ser presentado en la Asociación del Fútbol Argentino**

□

**CONSEJO FEDERAL DEL FUTBOL**

□

**(Para todo jugador en actividad que figure inscripto en la Lista de Buena Fe de cada Club, para participar en los Torneos organizados por el Consejo Federal)**

□

**DECLARACION JURADA**

**DENOMINACION DEL CLUB** \_\_\_\_\_

**PERTENECIENTE A LA LIGA**  
\_\_\_\_\_

**CERTIFICAMOS QUE TODOS LOS JUGADORES CUYOS NOMBRES, APELLIDOS Y NUMEROS DE DOCUMENTOS FIGURAN EN LA LISTA DE BUENA FE COMO PARTICIPANTES DEL TORNEO ORGANIZADO POR EL CONSEJO FEDERAL EN EL QUE INTERVIENE EL CLUB DE NUESTRA LIGA, FUERON DEBIDAMENTE CONTROLADOS CLINICAMENTE Y CONFORME A LOS EXAMENES QUE SE LE REALIZARON SE ENCUENTRAN APTOS FISICAMENTE PARA LA PRACTICA DEL DEPORTE.**

**GARANTIZAMOS TAMBIEN QUE TODOS CUENTAN CON EL SEGURO DE JUGADORES REGLAMENTADO POR BOLETIN OFICIAL N° 406 DEL 29 DE SEPTIEMBRE DE 1.995, RATIFICADO POR BOLETIN OFICIAL N° 491 DEL 29 DE ENERO DE 2.004 Y NOTA DEL 04 DE MARZO DE 2.004, REQUISITO INDISPENSABLE PARA PODER PARTICIPAR**

NOTA: El presente formulario se debe presentar adjunto a la Lista de Buena Fe de cada institución.

Lugar y Fecha: \_\_\_\_\_

---

*Firma y Sello Profesional Interviniente*

Firma Secretario Club

sello del Club

Firma Presidente Club

□□□□□□□□□□□□□□

*Aclaración de Firma* □□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□  
□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□ *Aclaración de Firma*

LA LIGA CERTIFICA QUE LAS FIRMAS QUE ANTECEDEN SON AUTENTICAS

Firma Secretario Liga

sello de la Liga

Firma Presidente Liga

□□□□□□□□□□□□□□

□ *Aclaración de Firma* □□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□  
□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□ *Aclaración de Firma*

Observaciones: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Formulario 6

-----  
**CONSEJO FEDERAL DE FUTBOL** DE PAGO POR PARTE DEL CLUB A LA LIGA Y/O  
**COMITE DE CONTROL DE CALIDAD DE LA LIGA** PRESIDENTE LIGA  
**CLUB**  **LIGA**

NOMINA DE JUGADORES

N°

**APELLIDOS Y NOMBRES (completos)**



**DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD**

**CEDULA DE IDENTIDAD**

**Policia Federal Argentina**

**1**

--	--	--

**2**

--	--	--

**3**

--	--	--

**4**

--	--	--

**5**

--	--	--

**6**

--	--	--

**7**

--	--	--

**8**

--	--	--

**9**

--	--	--

**10**

--	--	--

**11**

--	--	--

**12**

--	--	--

**13**

--	--	--

**14**

--	--	--

**15**

--	--	--

**16**

--	--	--

**17**

--	--	--

**18**

--	--	--

**19**

--	--	--

**20**

--	--	--

**21**

--	--	--

**22**

--	--	--

**23**

--	--	--

**24**

--	--	--

**25**

--	--	--

**26**

--	--	--

--	--	--

**27**

--	--	--

**28**

--	--	--

**29**

--	--	--

**30**

--	--	--

**31**

--	--	--

**32**

--	--	--

**33**

--	--	--

**34**

--	--	--

**35**

--	--	--

36

--	--	--

37

--	--	--

38

--	--	--

39

--	--	--

40

--	--	--

NOMINA DEL CUERPO TECNICO

N°

**APELLIDOS Y NOMBRES (completos)**

**CARGO**

DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD

CEDULA DE IDENTIDAD POLICIA FEDERAL ARGENTINA

1





**1**

--	--	--	--

**2**

--	--	--	--

**3**

--	--	--	--

**4**

--	--	--	--

**5**

--	--	--	--

**6**

--	--	--	--

**7**

--	--	--	--

**8**

--	--	--	--

**9**

--	--	--	--



**10**

--	--	--	--

**11**

--	--	--	--

**12**

--	--	--	--

**13**

--	--	--	--

**14**

--	--	--	--

**15**

--	--	--	--

**16**

--	--	--	--

**17**

--	--	--	--

**18**

--	--	--	--

19

--	--	--	--

20

--	--	--	--

21

--	--	--	--

22

--	--	--	--

23

--	--	--	--

24

--	--	--	--

25

--	--	--	--

26

--	--	--	--

27

--	--	--	--

28

--	--	--	--

--	--	--	--

**29**

--	--	--	--

**30**

--	--	--	--

**31**

--	--	--	--

**32**

--	--	--	--

**33**

--	--	--	--

**34**

--	--	--	--

**35**

--	--	--	--

**36**

--	--	--	--

**37**

--	--	--	--

38

--	--	--	--

39

--	--	--	--

40

--	--	--	--

## RESERVADO PARA LA LIGA

Certificamos que los firmantes de la Lista de Buena Fe corresponden a autoridades en pleno ejercicio de sus funciones al día de la fecha.

Respecto a los jugadores incluidos en la Lista de Buena Fe, déjase debidamente aclarado, no obstante el control efectuado por esta Liga, que cualquier inhabilidad que pueda pesar sobre algunos de ellos, será responsabilidad del Club que los incluyó.

Lugar y Fecha





