

SOLICITUD DE EMPADRONAMIENTO DE OFICIALES

Solicito al Señor Presidente de la F.A.P.C.D.M.S. quiera tener a bien empadronarme en este año como oficial para la cual cumpla en informarle mis Datos Personales, Fidedignos y Actualizados.

DATOS PERSONALES

TODOS LOS DATOS SON OBLIGATORIOS

Nombre y Apellido:

DNI

Fecha de Nac.

Grupo Sanguíneo

Domicilio

Localidad

Tel. Fijo

Tel. Móvil

Email

DEPORTIVO

TÉCNICO

BADERILLERO

VEEDOR

MARQUE LO QUE CORRESPONDA

Especifique el talle de las siguientes indumentarias

CAMISA:

CHOMBA:

BUZO:

CAMPERA:

PANTALÓN:

FIRMA
OFICIAL (*)

FIRMA
ADMINISTRATIVO
FAPCDMS

(*) Me comprometo a Notificar cualquier cambio en los datos indicados dentro de los 10 días (diez) corridos de producida la modificación. Asimismo, declaro expresamente conocer y aceptar el Reglamento Deportivo de la F.A.P.C.D.M.S., el Reglamento Deportivo Automovilístico (R.D.A.) de la CDA del ACA, y todos sus anexos; declaro cumplir todos ellos en todas sus extensiones. Como así también acepto y cumpliré con las disposiciones que al respecto citará la FAPCDMS. Declaro expresamente entender que esta solicitud no es un contrato de trabajo por lo que no existe una relación laboral entre mi persona y la FAPCDMS.