SOLICITUD TRANSFERENCIA INTERNACIONAL JUGADOR/A MAYOR DE EDAD

D. /Dña						, de
nacionalidad		,	cor	n D.N.I/Pa	saporte	número
	_ y con fecha	de nacimi	ento	_ de		de,
		DEC	LAR	o		
Que tuve liceno	cia con el clul	o			_ pertene	eciente a la
liga		_ de (paí	s)		co	n clase de
licencia		, por lo	que,			
La transfere	ncia interi		.ICITC		en	el club
		(código	de	club:), de	división:
	, у	con clas	se de	licencia		
perteneciente a	ı la Federació	n Vasca d	e Fútbo	l.		
		, a	de			_ de 20
				Firma		

FEDERACIÓN VASCA DE FÚTBOL.-REAL FEDERACIÓN ESPAÑOLA DE FÚTBOL.-

	, a de	de 20
Sr. Presidente Real Federación Española de L LAS ROZAS (MADRID)	Fútbol	
El club		
está dado de alta en la Segur por prestar sus servic	ios en nuestro ed	quipo de categoría
Sin otro particular, reciba un co	ordial saludo.	
Fdo. EL PRESIDENTE	Sello del Club	Fdo. EL JUGADOR
Fdo. EL SECRETARIO		



REAL FEDERACIÓN

ESPAÑOLA DE FÚTBOL Ramón y Cajal s/n 28232, Las Rozas (Madrid)

SOLICITUD TRANSFERENCIA INTERNACIONAL JUGADOR AFICIONADO

JUGADOR:									
CLUB ANTERIOR:									
ASOCIACIÓN / PAÍS:									
NUEVO CLUB:									
Nº CLUB □□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□	EQUIPO/D	IVISIÓN							
¿Participará el jugador en competici	ones disputadas	exclusivament	e por aficio	nados, según el					
art. 6, apdo. 4 del reglamento SETJ FIF		0	\bigcirc NO						
¿Qué estatus tenía el jugador en su cl	O AFICIO	PROFESIONAL							
Retribución del jugador		€							
El jugador tiene contrato		◯ SI	\bigcirc NO						
El jugador será dado de alta en la Sego	uridad Social	○ SI	\bigcirc NO						
INTERMEDIARIOS DEL CLUB:		0	SI*	○ NO					
Nombre *		Cantidad *		Moneda *					
INTERMEDIARIOS DEL JUGADOR:	\bigcirc	SI*	○ NO						
Nombre *		Cantidad *		Moneda *					
*Cumplimentar si existe intermediario									
	6	a de		de					
POR EL CLUB	SELLO DEL CI	SELLO DEL CLUB FIR		RMA DEL JUGADOR					
Fdo.:									
Cargo.		Fd	ο.						