

LA PRESENTE NOTA DEBE TENER MEMBRETE DE LA INSTITUCIÓN

Ciudad Autónoma de Buenos Aires, de de 20..

A la

FEDERACIÓN METROPOLITANA DE VOLEIBOL

Presente

Por medio de la presente y en carácter de declaración jurada, informamos a esa Federación que los aptos médicos de todos los jugadores pertenecientes a nuestra institución y que han sacado ticket a la fecha, se encuentran vigentes y en nuestro poder, poniéndolos a disposición de la Federación Metropolitana de Voleibol para cuando lo considere necesario.

Asimismo, asumimos el compromiso de obtener los aptos médicos de los jugadores que eventualmente se habiliten en el futuro para competir en representación de nuestra institución.

FIRMA

PRESIDENTE

FIRMA

SECRETARIO