



ASOCIAȚIA JUDEȚEANĂ DE FOTBAL BUZĂU

Adresa: Str. Mesteacănului nr. 20,
Buzău, jud. Buzău, cod poștal 120024

Telefon/Fax: 0238.717.928

Web: www.frf-ajf.ro/buzau

COMISIA DE COMPETITII, AFILIERI, OMOLAGARI, BAZE SPORTIVE



CERERE DE LEGITIMARE

Către,

Asociația Județeană de Fotbal

Subsemnatul _____, născut în anul _____ luna _____,
ziua _____, în localitatea _____ din județul _____, vă rog să-mi aprobați legitimarea ca
jucător de fotbal la clubul _____ din localitatea _____.

Menționez că:

-prenumele părinților mei sunt: tata _____; mama _____

-domiciliul în _____, Str. _____, nr. _____, Județul _____.

-posed certificat de naștere Seria _____, Nr. _____ (numai pentru cei în vârstă de sub 14 ani) sau

-Carte de identitate Seria _____, Nr. _____ cu CNP _____

Declar că:

-Am efectuat controlul medico-sportiv, astfel cum rezultă din avizul medical înscris mai jos;

-Ca jucător legitimat mă angajez să respect în toate împrejurările statutele, regulamentele, directivele și deciziile FIFA, UEFA, FRF, LPF, AJF, Legile Jocului, statutul și regulamentele clubului la care sunt legitimat și să recunosc autoritatea comisiilor cu atribuții jurisdicționale ale acestora, precum și jurisdicția Tribunalului Arbitral al Sportului de la Lausanne.

-Părinții mei sunt de acord cu legitimarea și au semnat mai jos (e suficientă semnătura unuia din părinți) - Acordul clubului privind legitimarea mea este înscris mai jos.

Data: _____

Semnătura jucătorului, _____

AVIZ MEDICAL,

Certific că solicitantul este apt pentru practicarea sportului,
(Semnătura, parafa medicului, stampila unității medico-sportive și data)

Sunt de acord cu cererea fiului meu,

(numele, prenumele și semnătura părinților)

TATA _____

MAMA _____

ACORDUL CLUBULUI,

De acord cu legitimarea,

Numele, prenumele, semnătura reprezentantului clubului

Stampila clubului,

