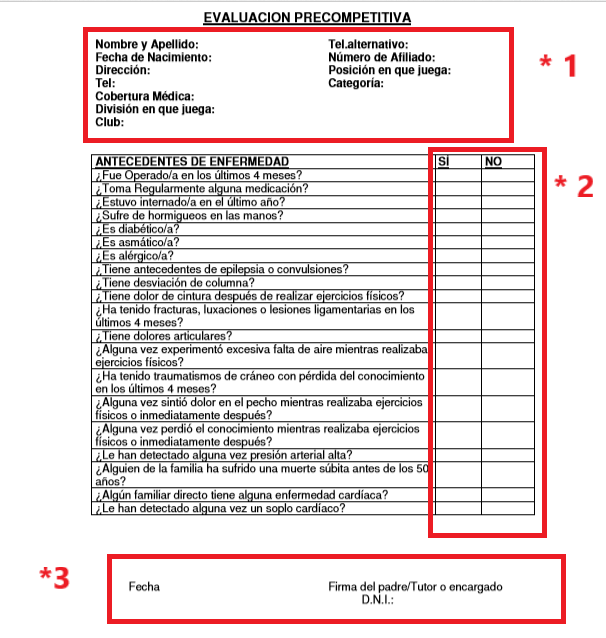
1. **Instructivo para el llenado del apto que pide la asociación.**

Link:

**Son dos hojas, la primera es la misma para todas las jugadoras:**



**\*1** Poner los datos de la jugadora:

- Nro de afiliado es nro de federación. Si no se sabe dejar en blanco

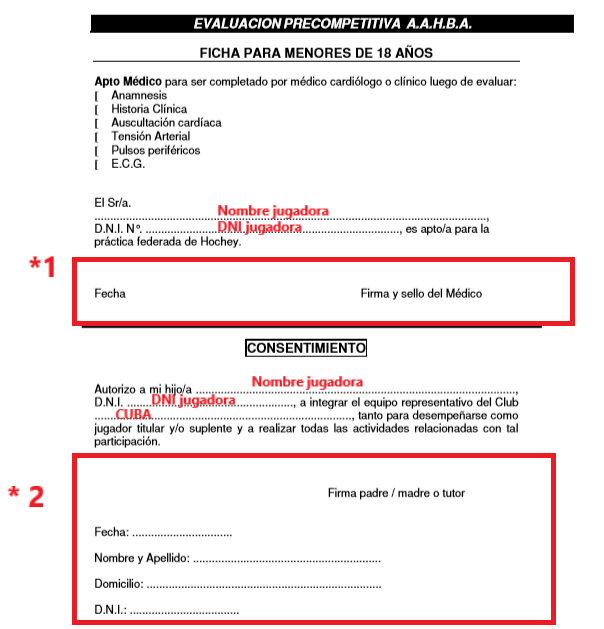
- Categoria es Campeonato y Proyeccion. Si no se sabe dejar en blanco.

**\*2** Completar con X en SI/NO en cada pregunta según corresponda

**\*3** Recodar poner fecha, firma del padre o madre (en caso de menores de edad, si la jugadora es mayor de edad su firma) y DNI del que firma

**La segunda hoja es distinta dependiendo si la jugadora es menor o mayor de 18 años.**

**Para jugadoras menores de 18 años:**



**\*1**

- Fecha: El apto medico dura un año y tiene que cubrir hasta diciembre del año por lo tanto la fecha tiene que ser de diciembre del año anterior o del mismo año para el que se presenta. No puede ser anterior. Por favor completar la fecha.

- Firma y sello del medico

**\*2**

- Firma del padre o madre

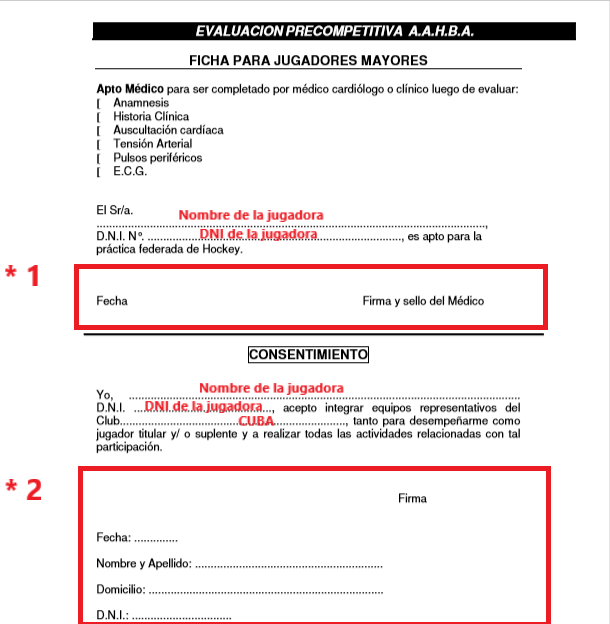
- Fecha: Recordar completar la fecha con el mismo criterio antes mencionado.

- Nombre y Apellido Poner los datos del que firma

- Domicilio

- DNI

**Para jugadoras mayores de 18 años:**



**\*1**

- Fecha: El apto medico dura un año y tiene que cubrir hasta diciembre del año por lo tanto la fecha tiene que ser de diciembre del año anterior o del mismo año para el que se presenta. No puede ser anterior. Por favor completar la fecha.

- Firma y sello del medico

**\*2**

- Firma de la jugadora

- Fecha: Recordar completar la fecha con el mismo criterio antes mencionado.

- Nombre y Apellido Poner los datos de la jugadora

- Domicilio

- DNI