



**CONFEDERACIÓN ARGENTINA DE BÁSQUETBOL
CERTIFICADO DE OTORGAMIENTO DE TRANSFERENCIA (COT)**

Apellido y Nombre:.....
 Fecha de Nacimiento:..... Nacionalidad:.....
 Documento de Identidad DNI:..... Pasaporte:.....
 PASE: (*) Inter. Club* Inter. Asociativo* Inter. Federativo* Inter. Regional*
 TIPO: (*) Definitivo * Transitorio:(desde:.....hasta:.....

.....
Firma del Padre

.....
Firma de la Madre

.....
Firma del Solicitante

ORIGEN		DESTINO	
CLUB	Nombre:..... Domicilio:..... Localidad:..... Cumple Sanciones: SI – NO (*) Retiro Ficha: SI – NO (*) Otorgado Fecha:...../...../200	Nombre:..... Domicilio:..... Localidad:..... Cumple Sanciones: SI – NO (*) Retiro Ficha: SI – NO (*) Otorgado Fecha:...../...../200	
	Secretario Sello Presidente	Secretario Sello Presidente	
ASOCIACIÓN	Nombre:..... Domicilio:..... Localidad:..... Retiro Ficha: SI – NO (*) Registrado Pase Fecha:...../...../200 Recibo N°:.....	Nombre:..... Domicilio:..... Localidad:..... Retiro Ficha: SI – NO (*) Registrado Pase Fecha:...../...../200 Comunicado a la FED. SI – NO (*) Recibo N°:.....	
	Secretario Sello Presidente	Secretario Sello Presidente	
FEDERACIÓN	Nombre:..... Registrado Pase Fecha:...../...../200 Recibo N°:.....	Nombre:..... Registrado Pase Fecha:...../...../200 Comunicado a la CABB SI – NO (*) Fecha:.....	
	Secretario Sello Presidente	Secretario Sello Presidente	

PARA USO EXCLUSIVO DE LA C.A.B.B.

PASE N°.....

RECIBO N°:..... Sello firma Autoridad

Para uso exclusivo del Centro de Computación:

REGISTRADO FECHA:...../...../.....

(*) Tache lo que no corresponda (*) Pase interclub (#) Por pase interclub o Interasociativo (+) Si es menor de EDAD (Ver Dorso)



DISTRIBUIDOR	PASE INTER CLUB	PASE INTER ASOC.	PASE INTER FEDERATIVO
ORIGINAL	C.A.B.B.	C.A.B.B.	C.A.B.B.
DUPLICADO	JUGADOR	JUGADOR	JUGADOR
TRIPLICADO	FEDERACIÓN	FEDERACIÓN	FEDERACIÓN ORIGEN
CUADRUPLICADO	ASOCIACIÓN	ASOC. DE ORIGEN	FEDERACIÓN DESTINO
QUINTUPLICADO	CLUB DESTINO	ASOC. DE DESTINO	ASOCIACIÓN DESTINO

De conformidad y en uso de la “**PATRIA POTESTAD**” que nos asiste, damos expreso consentimiento para que nuestro hijo, cuyo datos figuran al dorso se incorpore como **JUGADOR DE BÁSQUETBOL FEDERADO** al club cuya transferencia solicitamos, pudiendo éste disponer su participación y/o pase a otra institución con el mismo derecho, en un todo de acuerdo al REGLAMENTO NACIONAL DE PASES vigente, al **FICHAJE NACIONAL UNICO**, los que declaramos conocer, o a cualquier otra disposición al efecto que determine la **CONFEDERACIÓN ARGENTINA DE BÁSQUETBOL**.

.....
FIRMA de la MADRE

.....
FIRMA del PADRE