



LIGA ACUATICA NATACION PUERTO RICO
P.M.B.# 228, P.O. Box. 7004
VEGA BAJA, P.R. 00694-7004

RELEASE

Solicitud para Cambio de Equipo

Nombre del nadador: _____

Fecha de Nacimiento: _____
Mes *Dia* *Año*

Numero de Registro: _____

Por este medio autorizo el cambio de Equipo al nadador antes mencionado.

Nombre del Padre o Encargado

Firma

Por la presente certifico que no hay objeción alguna para que el nadador _____
_____ sea dado de baja del Equipo _____,
y pase a formar parte de otro Equipo, ya que el mismo no tiene deuda con nuestro Equipo.

Fecha

Firma del Presidente del Equipo

* Por este medio estamos aceptando a _____
como miembro del Equipo _____

Nombre del Equipo

Firma del Presidente del Equipo