

 **FORMULARIO 10**

**Formulario de Inclusión de Jugadores**

**Reanudación – SEGUNDA FASE**

**Equipo:**

**Asociación Miembro:**

Conforme a lo que establece el punto 1 de la Circular DCC 090/2020, solicitamos la inclusión de los siguientes jugadores a la lista de buena fe inicialmente presentada a CONMEBOL.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ID COMET** | **Apellido y Nombre** | **N° de Camista** |
|  |  | 31 |
|  |  | 32 |
|  |  | 33 |
|  |  | 34 |
|  |  | 35 |
|  |  | 36 |
|  |  | 37 |
|  |  | 38 |
|  |  | 39 |
|   |  | 40 |

**Responsable del Equipo**

Nombre y Apellido:

Firma:

Fecha**:**

**Responsable de la Asociación Miembro**

Nombre y Apellido:

Firma:

Fecha**:**

*Las actualizaciones en el Sistema COMET serán realizadas por la Dirección de Competiciones de Clubes de la CONMEBOL.*

*Este formulario será remitido a la CONMEBOL a través de su respectiva Asociación Miembro hasta las 18 horas (Paraguay) del día 22 de octubre de 2020, a los siguientes correos:*

Secretaría General: **secretaria@conmebol.com**

Dirección de Competiciones de Clubes: **competiciones@conmebol.com**