



# Unión de Rugby de Buenos Aires

U.R.B.A. - Pacheco de Melo 2120 (1126) Buenos Aires - Argentina - Tel. (011) 4805-5858 Fax: (011) 4806-9933  
e-mail: melo2120@urba.org.ar

Buenos Aires, 1 de Noviembre de 2018.-

Señor  
Secretario  
Presente

**MUY IMPORTANTE**

CIRCULAR Nro. 68/2018

Ref.: TEMPORADA 2019 - EVALUACION  
MEDICA JUGADORES M 15

De mi mayor consideración:

Tengo el agrado de dirigirme al Sr. Secretario con relación al tema de referencia a fin de informarle que la Unión Argentina de Rugby habilitó desde el 1/11/18 la planilla correspondiente a la Evaluación Médica Precompetitiva 2019 para los jugadores clase 2004 (jugarán en M15) y 2005 (integrarán la div.M14 y podrían ser propuestos para jugar en M.15).-

Para bajar el correspondiente formulario de Evaluación Médica Precompetitiva que da inicio a la registración del jugador en el sistema BDUAR, los jugadores deberán ingresar <http://bd.uar.com.ar/registro2019> completar los datos requeridos realizar la carga de datos del formulario –muchos de los cuales son de carácter obligatorio- imprimirla, llevarla a su médico y , debidamente integrada, hacerla llegar a su club para que termine validando el registro del jugador en sus planteles.-

Es importante remarcar que los jugadores de la **División M. 15** realizarán su evaluación médica por primera vez, razón por la cual tener presente la importancia de hacer llegar a los jugadores/padres que ingresan a la categoría la información a la mayor brevedad posible dado que para iniciar la actividad 2019, aún en los partidos de pretemporada, deberán contar con el apto médico.-

Sin más, saludo al Sr. Secretario muy atentamente.-

  
IGNACIO DANUZZO ITURRASPE  
Secretario



# Unión de Rugby de Buenos Aires

U.R.B.A. - Pacheco de Melo 2120 (1126) Buenos Aires - Argentina - Tel. (011) 4805-5858 Fax: (011) 4806-9933  
e-mail: melo2120@urba.org.ar

## SISTEMA BASE DE DATOS UAR – BDUAR

### CREACIÓN DE USUARIO “ADMINISTRADOR DEL CLUB”

Por medio del presente solicitamos se de alta y otorgue contraseña a:

Nombre y Apellido:

DNI:

MAIL:

--- o0o ---

Club:

Firma:

Aclaración:

Cargo:

(enviar por mail debidamente firmado a: [administracion@urba.org.ar](mailto:administracion@urba.org.ar))