

DOCUMENT DE BAIXA ESPORTIVA



CLUB (Denominació Completa) TEMPORADA

POBLACIÓ CODI POSTAL TELÈFON

Nom de la persona a qui es dona la baixa esportiva

Tipus de Llicència Número de Llicència

En (1) _____

actuant en nom i representació, i com a (2) _____

de L'Entitat _____ i amb efectes d'aquesta data, concedeix la

baixa a _____, amb DNI: _____

I perquè així consti, es lliura el present document a la Federació Catalana de Beisbol i Softbol

a _____, a _____ de _____ de 20__

Segell i Signatura:

Nom del Signant: _____

DNI: _____

Càrrec en el Club: _____

(1) - Nom i Cognoms del Representant de l'Entitat.

(2) - Càrrec del Representant de la Junta Directiva de l'Entitat.

Aquest document s'ha d'entregar l'ORIGINAL a l'oficina de la Federació Catalana de Beisbol i Softbol:

C/VILAMARÍ, N°28, Baixos 1ª, Barcelona, 08015

També es pot fer arribar una còpia, que no es podrà considerar vàlida fins a l'arribada de l'Original per:

Correu Electrònic: **fcbs@fcbeisbolsoftbol.com** / Fax: **93.425.00.80**