

FORMULARI DE SOL·LICITUD D'AFILIACIÓ DE CLUBS



CLUB (Denominació Completa) TEMPORADA

NÚMERO REGISTRE NIF / CIF

DOMICILI SOCIAL

LOCALITAT CODI POSTAL TELÈFON

FAX PÀGINA WEB CORREU ELECTRÒNIC

Nom del Banc o Caixa de l Club

Dades del Compte Corrent del Club (20 dígits)

PRESIDENT (Nom i Cognoms)

DOMICILI LOCALITAT

CODI POSTAL NIF / CIF TELÈFON

FAX CORREU ELECTRÒNIC

El sota signant, actuant en nom i representació del Club, sol·licita a la Federació Catalana de Beisbol i Softbol la seva Afiliació Declara conèixer i expressament acceptar les Bases d'aquesta competició i els Estatuts, Normes i Reglaments de la FCBS, a les quals es sotmet, comproment-se al seu compliment.

A _____ a _____ de ____ de 20 __

Segell i Signatura:

Nom del Signant: _____

DNI: _____

Càrrec en el Club: _____

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@fcbéisbolsoftbol.com** / Fax: **93.425.00.80**



DADES D'ACTUALITZACIÓ DEL CLUB

CLUB (Denominació Completa)

COMPOSICIÓ DE LA JUNTA DIRECTIVA

PRESIDENT

VICEPRESIDENT 1

VICEPRESIDENT 2

TRESORER

SECRETARI

VOCAL

VOCAL

VOCAL

VOCAL

VOCAL

VOCAL

A _____ a _____ de ____ de 20 __

Segell i Signatura:

Nom del Signant: _____

DNI: _____