

# 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 díigits)

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@fcbs.cat** / 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: \_\_\_\_\_