

FORMULARI D'INSCRIPCIÓ EN COMPETICIONS CATALANES



COMPETICIÓ TEMPORADA

MODALITAT CATEGORIA

CLUB NÚMERO REGISTRE

DOMICILI SOCIAL

LOCALITAT CODI POSTAL NIF / CIF

TELÈFON TELÈFON 2 FAX

PÀGINA WEB CORREU ELECTRÒNIC

NOM OFICIAL DE L'EQUIP

Nom del Responsable aquí s'han de remetre les comunicacions oficials

DOMICILI LOCALITAT

CODI POSTAL NIF / CIF TELÈFON

FAX CORREU ELECTRÒNIC

TERRENY DE JOC ON JUGARÀ ELS SEUS PARTITS COM A LOCAL

DOMICILI LOCALITAT CODI POSTAL

TELÈFON Proposta inici horari partits Proposta de dia

HOMOLOGACIÓ D'UNA NOVA INSTAL·LACIÓ
MARQUEU AMB UNA X I CONTACTEU AMB LA
FEDERACIÓ CATALANA: 93.424.02.25

LOCALITAT DE LA
NOVA INSTAL·LACIÓ



COLOR DE L'UNIFORME QUE UTILITZARÀ EN AQUESTA COMPETICIÓ

COM A EQUIP LOCAL

COM A EQUIP VISITANT

JAQUETA

PANTALÓ

JAQUETA

PANTALÓ

SUADERA

MITJETES

SUADERA

MITJETES

GORRA

GORRA

OBSERVACIONS:

El sota signant, actuant en nom i representació del Club, llur filiació es detalla a la pàgina 1 d'aquest document, degudament autoritzat pel mateix, sol·licita a la Federació Catalana de Beisbol i Softbol la seva inscripció en la competició a que es fa referència en aquest formulari.

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