



BOLETÍN INSCRIPCIÓN EQUIPO – TEMPORADA 2017/2018

DATOS DEL EQUIPO

CATEGORÍA _____ NIVEL: A ___ B ___ C ___ (señala con una X)
NOMBRE DEL CLUB _____ NOMBRE DEL EQUIPO _____
CAMPO DE JUEGO _____ DIA DE JUEGO _____ HORA _____ FIJA _____
DIRECCIÓN CAMPO DE JUEGO _____ POBLACIÓN _____
COLOR CAMISETA _____ COLOR PANTALÓN _____ RESERVA _____

RESPONSABLE DE RECIBIR LA CORRESPONDENCIA DEL CLUB/ EQUIPO

NOMBRE RESPONSABLE _____
DIRECCIÓN _____ POBLACIÓN _____ C.P. _____
TELÉFONO _____ FAX _____ EMAIL _____

- El responsable de recibir la correspondencia debe ser el mismo para todos los equipos del club.

DATOS FACTURACIÓN DEL EQUIPO

TITULAR DE LAS FACTURAS _____
DIRECCIÓN _____ POBLACIÓN _____ C.P. _____
N.I.F. / C.I.F. DEL TITULAR DE LAS FACTURAS _____
BANCO / CAJA _____
Nº CUENTA _____ (24 DIGITOS CODIGO IBAN+CUENTA)

- Es obligatorio rellenar de forma correcta y completa todos los datos del boletín.

FECHA ENTREGA _____

FDO.: _____

DNI.: _____

SELLO CLUB



Patrocinador Oficial FAB