# **FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN A COMPETICIONES FEFA**

## (Rellenar una hoja por competición)

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **COMPETICIÓN** |
|  |  |
| **ESCOJA COMPETICION:** | Elija una competición. |
|  |  |
| **DATOS CLUB** |
|  |  |
| **NOMBRE DEL CLUB:** |       |
|  |  |
| **NOMBRE DEL EQUIPO:** |       |
|  |  |
| **NOMBRE DEL CAMPO DE JUEGO:** |       |
|  |  |
| **DIRECCION DEL CAMPO DE JUEGO:** |       |
|  |  |
| **PERSONA DE CONTACTO:** |       |
|  |  |
| **TELEFONO DE CONTACTO:** |       |
|  |  |
| **EMAIL DE CONTACTO:** |       |
|  |  |
| **DIA DE JUEGO COMO LOCAL:** |       |
|  |  |
| **HORA DE JUEGO COMO LOCAL:** |       |
|  |  |
| **UNIFORME DE JUEGO LOCAL** |
|  |  |
| **CAMISETA:** | **Haga clic o pulse aquí para escribir texto.** | **PANTALÓN:** | **Haga clic o pulse aquí para escribir texto.** |
|  |  |
| **UNIFORME DE JUEGO VISITANTE** |
|  |  |
| **CAMISETA:** | **Haga clic o pulse aquí para escribir texto.** | **PANTALÓN:** | **Haga clic o pulse aquí para escribir texto.** |
|  |  |
| **El presente documento deberá complementarse con los justificante de ingresos correspondientes a cada competición de acuerdo a las condiciones especificadas en cada una de las diferentes convocatorias, y se deberá enviar a** **fefa@fefa.es****, con copia a** **secretaria.deportiva@fefa.es** **y** **director-competiciones@fefa.es****, en plazo y fecha indicados en las respectivas convocatorias de cada competición.** |
|  |  |
| **En el caso de los preinscritos este documento compromete a los abajo firmantes a pagar las inscripciones de sus equipos, en el caso de quedar clasificados entre los equipos que según convocatoria entren en playoffs.** |
|  |  |
| **No olvide revisar las fechas límite en las convocatorias en las que se inscribe o preinscribe, si desea solicitar la final de las mismas.**  |
|  |  |
|  | **FIRMA Y SELLO DEL CLUB** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  | Haga clic aquí o pulse para escribir una fecha. |