



FEDERACION CANARIA DE BALONMANO

FEDERACION/DELEGACIÓN INSULAR DE

TEMPORADA ____ / ____

HOJA DE INSCRIPCIÓN

CAMPEONATO:

(Primera Territorial, Senior, Juvenil,.....)

NOMBRE DEL CLUB:

NOMBRE DEL EQUIPO:

DOMICILIO SOCIAL	Dirección:			Código Postal:	
	Localidad:	Teléfono:	Fax:	Web:	
	Provincia:	Móvil:			E-mail:

ROPA DE JUEGO	CAMISETA		PANTALÓN	
	TITULAR:	SUPLENTE:	TITULAR:	SUPLENTE:
Porteros	TITULAR:	SUPLENTE:	TITULAR:	SUPLENTE:

TERRENO DE JUEGO	Nombre de la Instalación:			
	Dirección:			Código Postal
	Localidad:	Provincia:		Teléfono:
	DIA DE JUEGO:		HORA:	

DELEGADO	Nombre y Apellidos:			
	Dirección:			Código Postal
	Localidad:	Teléfono:	Fax:	Web:
	Provincia:	Móvil:	E-mail:	

CORRESPONDENCIA	Persona o Entidad a quien se dirigirá la correspondencia:			Cargo que ocupa:	
	Dirección:			Código Postal:	
	Localidad:	Teléfono:	Fax:	Web:	
	Provincia:	Móvil:			E-mail:

SELLO
FEDERACION/DELEGACIÓN
INSULAR

A ____ de ____ de ____

Fdo.: _____

SELLO