



FEDERACION CANARIA DE BALONMANO

TEMPORADA ____ / ____

EXPEDIENTE DE AFILIACIÓN DE CLUB

NOMBRE DEL CLUB:

PERTENECIENTE A LA FEDERACION/DELEGACIÓN INSULAR DE:
--

DATOS OFICIALES DEL CLUB

Dirección			Código Postal:
Localidad:	Teléfono:	Fax:	Web:
Provincia:	Móvil:		E-mail
Cédula o Número de Identificación Fiscal del Club:			

ESTATUTOS DEL CLUB

Constan registrados en el Registro de Clubes y Asociaciones Deportivas de la Comunidad Autónoma de:	
Fecha de Registro:	Número de Registro:

JUNTA DIRECTIVA DEL CLUB

CARGO	NOMBRE Y APELLIDOS	D.N.I.
PRESIDENTE:		
VICEPRESIDENTE:		
VOCAL:		
VOCAL:		
VOCAL:		
VOCAL:		
VOCAL:		

Fecha Constitución Junta Directiva:	Fecha Elección Presidente:
-------------------------------------	----------------------------

CORRESPONDENCIA DEL CLUB

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

