



FEDERACION DE BEISBOL Y SOFBOL CASTILLA Y LEÓN

C/ Fernando Ferreiro 29, 2B.
CP: 47012, Valladolid.

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN EN COMPETENCIAS DE LA FBSCCL

COMPETICIÓN.				TEMPORADA.	
DIVISIÓN.			CATEGORÍA.		
CLUB.				C.I.F.	
Nº DE REGISTRO.		FEDERACIÓN AUTONÓMICA			
DOMICILIO FISCAL.				LOCALIDAD.	
CÓDIGO POSTAL.	TELÉFONO	FAX.	E-MAIL.		
NOMBRE OFICIAL DEL EQUIPO EN ESTA COMPETICIÓN.					
NOMBRE DE LA PERSONA A QUIEN DEBEN DIRIGIRSE TODAS LAS COMUNICACIONES OFICIALES.					
DOMICILIO.				LOCALIDAD.	
CÓDIGO POSTAL.	TELÉFONO	FAX	E-MAIL.		
TERRENO DONDE JUGARA SUS ENCUENTROS COMO EQUIPO LOCAL.					
DOMICILIO.					
LOCALIDAD.		CÓDIGO POSTAL.		TELÉFONO.	
FECHA DE HOMOLOGACIÓN POR LA FBSCCL.		CATEGORÍA.		NO HOMOLOGADO (PROPONER FECHA)	
COLOR DE LAS PRENDAS DEL UNIFORME QUE UTILIZARÁ EN ESTA COMPETICIÓN.					
COMO EQUIPO LOCAL.			COMO EQUIPO VISITANTE.		
CHAQUETILLA.		PANTALÓN.		PANTALÓN.	
SUDADERA.	MEDIAS.	GORRA.	SUDADERA.	MEDIAS.	SUDADERA



FEDERACION DE BEISBOL Y SOFBOL CASTILLA Y LEÓN

C/ Fernando Ferreiro 29, 2B.
CP: 47012, Valladolid.

OBSERVACIONES.

El firmante, actuando en nombre y representación del Club cuya filiación se detalla en el anverso, debidamente autorizado por el mismo, solicita de la Federación de Béisbol y Sófbol de Castilla y León: su inscripción en la competición a que hace referencia este formulario.

Declara conocer y expresamente aceptar las Bases de esta competición y los Estatutos, Normas y Reglamentos de la FBSCCL, a cuya jurisdicción se somete, comprometiéndose a su estricto cumplimiento.

Asimismo, adjunta a este formulario, señalándolos con una X, los documentos previstos en las Bases de la competición y que se relacionan más abajo.

En _____ a ____ de _____ de _____

FIRMA.

D.N.I. Nº

LICENCIA Nº

CÓDIGO DEL CLUB.

DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN (marcar con una "X")

____ RESGUARDO DEL INGRESO BANCARIO DE LOS DERECHOS DE PARTICIPACIÓN.

____ DOCUMENTO DE AVAL BANCARIO O DEPÓSITO DE GARANTÍA.

____ DOCUMENTO DE DISPONIBILIDADE DEL TERRENO DE JUEGO PROPUESTO.