



ASOCIACION ANDALUZA DE FUTBOL SALA

C/Doctor Fleming (particular bajo) – C.P 11010 Cádiz
Tfnos: 956 26 46 64 / 956 071 881/ 626 47 98 14 / Fax 956 26 45 14
Email: fafs@ono.com / Web: www.fafutsala.org



Nombre del Club _____ Clave _____

Domicilio _____ Ciudad _____ C.Postal _____

Categoría _____ Nivel _____ **TEM-2017/18**

SOLICITUD DE AFILIACION E INSCRIPCION

	Nº.Licencia	APELLIDOS	NOMBRE	DNI	FECHA NACIMIENTO
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
		TECNICOS, AUXILIARES Y DELEGADOS			
1					
2					

Firma y Sello del Club

TOTAL A PAGAR _____