

FEDERACIÓN DE LUCHA CANARIA – GRAN CANARIA

Medalla de Oro al Mérito Deportivo del Excmo. Ayuntamiento de Las Palmas de Gran Canaria
C.\ Fondos de Segura, s/n –35019 – Las Palmas de G. C. (Oficinas del Estadio de G.C.-2º planta)
Teléfono: 928 207 531 – Fax: 928 426702//620384098

www.flegrancanaria.com

TEMPORADA 2017/2018

DATOS CLUBES

D. _____ CON DNI _____

EN CALIDAD DE PRESIDENTE DEL CLUB DE LUCHA _____

_____ POR EL PRESENTE

INSCRIBE AL CLUB PARA PARTICIPAR DURANTE LA TEMPORADA

2017/2018 EN LA _____ CATEGORÍA.

Y para que conste a los efectos oportunos, firmo el presente escrito en:

_____ a ____ de _____ de 2017

D. /Dña. _____
(Firma y sello club)

FEDERACIÓN DE LUCHA CANARIA – GRAN CANARIA

Medalla de Oro al Mérito Deportivo del Excmo. Ayuntamiento de Las Palmas de Gran Canaria

C.\ Fondos de Segura, s/n –35019 – Las Palmas de G. C. (Oficinas del Estadio de G.C.-2º planta)

Teléfono: 928 207 531 – Fax: 928 426702//620384098

www.flegrancanaria.com

TEMPORADA 2017 - 2018

CLUB DE LUCHA

INFORMACIÓN TERRERO OFICIAL

Nombre:

Dirección:

DATOS REPRESENTANTES DEL CLUB

Nombre y Apellidos Presidente/a:

Teléfono:

/

Nombre y Apellidos Secretario/a:

Teléfono:

/

Otros Responsables:

Teléfono:

/

/

DATOS A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN

TELÉFONO (REPRESENTANDE CLUB)

FAX (Obligatorio)

CORREO ELECTRÓNICO (Obligatorio)

Fdo. D/Dña. _____

(Firma y sello club)