

Socio Nº:

Fecha de
ingreso:...../...../.....

A rellenar por FEAJV



SOLICITUD DE INGRESO DE SOCIO

DATOS DE LA ASOCIACIÓN DE EX-JUGADORES

Nombre			
Dirección			
Ciudad		CP	
Teléfono	Móvil	Fax	
E-mail		Sitio web	
Presidente			

Mediante la presente solicitud declaro que la Asociación de Ex-jugadores que represento desea ser socio oficial de la FEAJV y que lo que aquí declaro ha sido previamente aprobado por la Junta Directiva u Organó competente correspondiente de la Asociación.(adjuntar fotocopia del acta conde se aprobó dicho acuerdo)

Mediante esta firma expresamos nuestro deseo de asociarnos a la **Federación Española de Asociaciones de Futbolistas Veteranos (FEAFV)**.

El Secretario

El Presidente

Enviar esta solicitud a:

**FEAFV
Ald. Mazarredo, 23
48009 Bilbao**

O por fax al: 94.423 33 24

En breve nos pondremos en contacto para formalizar el ingreso.