FEDERACION ESPAÑOLA DE DEPORTES PARA SORDOS

Registro en Asociaciones Deportivas del Consejo Superior de Deportes
N.I.F.: V-80.494.503

FORMULARIO Nº 05
PAGO INSCRIPCION EQUIPO

TEMPORADA 2019/2020

PAGO INSCRIPCIÓN EQUIPO

DEPORTE:	FUTBOL SALA Veteranos			
TIPO DE COMPETICIÓN:	**LIGA:**		**CAMPEONATO:**	
	TORNEO:	X		
FEMENINO O MASCULINO:	**FEMENINO:**		**MASCULINO:**	X
FECHA DE COMPETICIÓN:	4-5 Octubre 2020			
LUGAR DE COMPETICIÓN:	Castellón			
FECHA DE PLAZO DE INSCRIPCION:	15 Agosto 2020			

NOMBRE DEL CLUB	

IMPORTE DE PAGO:	**50 €**

NOMBRE DEL CLUB	

FECHA PAGADA INSCRIPCIÓN SEGÚN COMPROBANTE BANCARIO:	

PAGO POR TRANSFERENCIA BANCARIA A:
(PAGAN SOLAMENTE LOS CLUBES DIRECTAMENTE A LA FEDS)
BANCO DE SABADELL
ES47 0081 0084 1100 0163 6668
EN EL MOMENTO DE PAGO PONER LOS CONCEPTOS ASÍ:
ORDENANTE: nombre CLUB
BENEFICIARIO: FEDS
CONCEPTO: INSCRIPCION FUTBOL SALA Veteranos MASCULINO

Una vez pagado deberá enviar este formulario, comprobante de pago y demás documentos por correo electrónico a **info@feds.es** con copia a **fsala-veteranos@feds.es**

Firma y Sello Club	**Vº Bº FEDS**