LIGA NICOLEÑA DE FUTBOL
TORNEO 1ª Div. Edición 2012

PLANILLA DE COMUNICACION DE DATOS REQUERIDOS EN EL REGLAMENTO DEL CERTAMEN (art. 4 Reg.Tor.)

DATOS DIRIGENTES CLUB PARTICIPANTE

Club:		
Domicilio:		
Localidad:	*C.P.*	*Pcia.:*
Teléfonos:	*Fax:*	

Presidente:		*DNI Nº:*
Domicilio:		
Localidad:	*C.P.*	*Pcia.:*
Teléfonos:	*Fax:*	

Secretario:		*DNI Nº:*
Domicilio:		
Localidad:	*C.P.*	*Pcia.:*
Teléfonos:	*Fax:*	

DATOS ESTADIOS

Estadio perteneciente al Club:			
Domicilio:			
Localidad:	*C.P.*	*Pcia.:*	
Teléfonos:	*Fax:*		
Remitió Certificado Aptitud Técnica Estadio		*SI*	*NO*
Remitió Habilitación Municipal		*SI*	*NO*

(Marcar lo que corresponda)

Estadio Alternativo del Club:			
Domicilio:			
Localidad:	*C.P.*	*Pcia.:*	
Teléfonos:	*Fax:*		
Remitió Certificado Aptitud Técnica Estadio		*SI*	*NO*
Remitió Habilitación Municipal		*SI*	*NO*

(Marcar lo que corresponda)

NUMERO DE FAX Y DIRECCION OFICIAL DE E - MAIL DEL CLUB PARTICIPANTE

Fax Oficial:

Dirección Oficial E- Mail:

Dirección Oficial E- Mail:

NOTA: SOLICITAMOS QUE ADEMAS DE INFORMARLAS EN EL PRESENTE FORMULARIO AMBAS DIRECCIONES DE E-MAIL SEAN COMUNICADAS A LA SIGUIENTE DIRECCION consejofederal@afa.org.ar