



FEDERACIÓN ANDALUZA DE BUDO

SOLICITUD DE ALTA A LA F.A.B.

NOMBRE DEL CLUB, ASOC., GIMNASIO, COLEGIO, POLIDEPORTIVO....			
DIRECCIÓN			
NÚMERO		PISO	C.P.
MUNICIPIO			
PROVINCIA			
COMUNIDAD			
TELÉFONO		FAX	
E-MAIL			
PRESIDENTE			
Persona de Contacto			
SOLICITA LA AFILIACION A LA FEDERACION ANDALUZA DE BUDO PARA EL AÑO 20 , PARA LO CUAL ABONA LA CANTIDAD DE _____ Euros.			
MODALIDA Y NOMBRE DEL FORMADOR DE DICHA MODALIDAD (como mínimo FORMADOR Nivel I de la disciplina o modalidad en la que se le vaya a dar de alta a dicho club)			
MODALIDAD	NOMBRE FORMADOR	NIVEL	Nº de Registro

FECHA FIRMA Y SELLO