

Federación a la que pertenece: **Asociación / Liga:** **Número de Personería Jurídica** Domicilio Localidad Teléfono 1 Teléfono 2 Teléfono 3 Código Postal: E-mail **Fecha inicio del mandato:** **Fecha fin del mandato:** **Autoridades y firmas registradas de la Asociación / Liga**

CARGO	APELLIDO	NOMBRE	FIRMA
PRESIDENTE	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
SECRETARIO	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
TESORERO	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
CONTACTO DEPORTIVO	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
CONTACTO TÉCNICO	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
CONTACTO ÁRBITRAJE	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Los arriba firmantes son las únicas personas autorizadas a realizar trámites administrativos ante la Federación.

Los datos consignados en este registro tienen el carácter de declaración jurada.

Firma y Sello del Secretario
de la InstituciónSello de la
InstituciónFirma y Sello del Presidente
de la Institución