

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:

**comunicacion@futbolistasfeafv.es**