# 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 2023-2024

## PAGO INSCRIPCIÓN EQUIPO

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| DEPORTE: | BALONCESTO | | | |
| TIPO DE COMPETICIÓN: | **LIGA:** | | **CAMPEONATO:** | X |
| | **TORNEO:** | | | |
| FEMENINO O MASCULINO: | **FEMENINO:** | | **MASCULINO:** | X |
| FECHA DE COMPETICIÓN: | 25 Mayo 2024 | | | |
| LUGAR DE COMPETICIÓN: | Barcelona | | | |
| FECHA DE PLAZO DE INSCRIPCION: | 18 Mayo 2024 | | | |

| | |
|---|---|
| NOMBRE DEL CLUB | |

| | |
|---|---|
| IMPORTE DE PAGO: | **75 €** |

| | |
|---|---|
| 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 CAMPEONATO ESPAÑA BALONCESTO

Una vez pagado deberá enviar este formulario, comprobante de pago y demás documentos por correo electrónico a **baloncesto@feds.es**, **licencias@feds.es**, **tesorero@feds.es** y copia a su federación autonómica.

| | |
|---|---|
| | |
| **Firma y Sello Club** | **Vº Bº FEDS** |