



FEDERACION ESPAÑOLA DE DEPORTES PARA SORDOS

Registro en Asociaciones Deportivas del Consejo Superior de Deportes

N.I.F.: V-80.494.503

TEMPORADA 2024-2025

FORMULARIO Nº 05

PAGO INSCRIPCION

EQUIPO

PAGO INSCRIPCIÓN EQUIPO

DEPORTE:	CAMPEONATO DE ESPAÑA DE FUTBOL SALA MASCULINO		
TIPO DE COMPETICIÓN:	LIGA:		CAMPEONATO: X
	TORNEO:		
FEMENINO O MASCULINO:	FEMENINO:		MASCULINO: X
FECHA DE COMPETICIÓN:	26-27 Octubre 2024		
LUGAR DE COMPETICIÓN:	Aljaraque (Huelva)		
FECHA DE PLAZO DE INSCRIPCION:	05 Octubre 2024		

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

IMPORTE DE PAGO:	200 €
------------------	--------------

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 FUTBOL SALA MASCULINO

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

<u>Firma y Sello Club</u>	<u>Vº Bº FEDS</u>