

SOLICITUD DE AFILIACIÓN A FIGO

Este impreso debe rellenarse y adjuntarse a los documentos de solicitud de asociación a FIGO.

Nombre de la asociación

Siglas (si las tuviese)

Domicilio

.....

.....

Ciudad Código postal

País

Número de teléfono **Nº de fax**

Dirección electrónica@.....

Presidente

Secretario general

Tesorero

Número de socios

Fecha de fundación

Afiliación a organizaciones nacionales/internacionales

.....

Impreso rellenado por (NOMBRE EN MAYÚSCULAS)

Fecha

Firma