

Deporte:	Club:	Nº registro de Asoc. Deportivas:	Fecha registro:
Domicilio social:	C. Postal:	Población:	N.I.F.:
Telefono/s sede:	Fax:	Email:	Web:
Datos bancarios - Titular:	Banco:	Nº Sucursal:	Nº cuenta:
Seguro Responsabilidad Civil (Compañía):	Fechas vencimiento:	Importe seguro anual:	
Asegurados (especificar nº y tipo):	Límite máximo por siniestro:	Límite por víctima:	

**JUNTA DIRECTIVA**

Cargo	Nombre y apellidos	Domicilio	C. P.	Población	Teléfono móvil	Email
Presidente						
Vicepresidente						
Secretario						
Tesorero						
Vocal : (*)						

(\*) En el caso de los Vocales especificar el tipo de responsabilidad encomendada.

**CUERPO TÉCNICO (con el que cuenta la entidad para las actividades del programa de Escuelas Deportivas de Iniciación)**

Cargo (**)	Nombre y apellidos	Titulación deportiva	Teléfono móvil	Email
Coordinador del programa de Escuelas deportivas de Iniciación				

(\*\*) Indicar, si los tuvieran, los cargos de responsabilidad que tengan asignados en el Club, al margen de las funciones de técnico deportivo.

**OBSERVACIONES:**

Alcalá de Henares, a de de Firma y sello del Club