



Federación Interinsular de Fútbol de Las Palmas

C/ Ángel Guimerá, 107 Esquina Paseo de Madrid

35004-Las Palmas de Gran Canaria

Tel: 928247962 – 928247347 Fax: 928248802

Email: federacion@fiflp.com

**FORMULARIO OFICIAL DE SOLICITUD DE EQUIPOS
TEMPORADA 2019/2020**

D/D^a. _____

Presidente/a del Club _____

EXPONE

Que de acuerdo con lo previsto en la circular nº 18-2018/2019, y dentro del plazo establecido en esta, solicita la inscripción de los siguientes equipos de **NUEVA INSCRIPCIÓN O REINCORPORACIÓN** en las competiciones correspondientes a la temporada 2019/2020.

Nombre del equipo	Categoría	Modalidad (*1)		Reincorporación (*2)
		Fútbol	F.Sala	
		Fútbol	F.Sala	
		Fútbol	F.Sala	
		Fútbol	F.Sala	
		Fútbol	F.Sala	
		Fútbol	F.Sala	
		Fútbol	F.Sala	
		Fútbol	F.Sala	

(*1) En el caso de que el documento se haya cumplimentado a mano, se deberá realizar una marca en forma de X; si por el contrario se cumplimenta de manera digitalizada PDF, bastará con hacer doble click en la casilla de la opción elegida.

(*2) **Si procede.** En el caso de que el documento se haya cumplimentado a mano, se deberá realizar una marca en forma de X; si por el contrario se cumplimenta de manera digitalizada PDF, bastará con hacer doble click en la casilla de la opción elegida

_____, a ____ de _____ de 2019

Firma y Sello
