



**FEDERACIÓ
CATALANA
DE FUTBOL**



C. Sicília 93-97, 1r
08013 Barcelona

www.fcf.cat

T. 93 265 24 77
F. 93 231 63 66

info@fcf.cat

CLUB

NOM DEL PRESIDENT

CORREU ELECTRÒNIC PRESIDENT

NÚMERO DE CLUB FCF

NÚMERO INSCRIP. REGIST. ENT. ESP.

ADREÇA

POBLACIÓ

PROVÍNCIA

TELÈFON

FAX

CORREU ELECTRÒNIC

PÀGINA WEB

NIF CLUB

CONSTITUÏDA LA NOVA JUNTA DIRECTIVA D'AQUEST CLUB, COM A CONSEQÜÈNCIA DE LES
ELECCIONS CELEBRADES EL

SIGNATURA PRESIDENT /A

SEGELL DEL CLUB

Sr. PRESIDENT DE LA FEDERACIÓ CATALANA DE FUTBOL

FEDERACIÓ CATALANA DE FUTBOL



El Sr./Sra. _____, amb DNI núm. _____, domiciliat a la localitat de _____, carrer _____, núm. _____, CP _____, com a president o presidenta de l'entitat denominada _____, amb adreça a efectes de notificacions:

Localitat: _____
Carrer: _____, núm. _____
CP: _____
Apartat de correus: _____
Telèfon: _____
Fax: _____
Correu electrònic: _____

MANIFESTO:

Que d'acord amb la normativa esportiva d'aplicació, presento la documentació relativa a la qüestió o qüestions següent:

- Elecció de junta directiva
- Modificació de la composició de la junta directiva
- Elecció de president o presidenta de club esportiu de règim simplificat
- Designació de secretari o secretària de club esportiu de règim simplificat
- Modificació estatutària

- Designació de l'òrgan directiu de Secció Esportiva/Secció Esportiva Escolar
- Modificació del Reglament de Funcionament de Secció Esportiva/Secció Esportiva Escolar

- Altre qüestió: _____

- Documentació complementària a la presentada anteriorment.
- Documentació requerida pel Registre d'Entitats Esportives.

DEMANO:

Que s'accepti la documentació adjunta i es dugui a terme la inscripció corresponent al Registre d'entitats esportives o que es dugui a terme l'actuació administrativa adequada.

Signatura:

_____, _____, d _____ de _____.

CONSELL CATALÀ DE L'ESPORT
Registre d'entitats esportives
Avinguda dels Països Catalans, 40 – 48
08950 ESPLUGUES DE LLOBREGAT



El Sr./Sra. _____, amb DNI núm. _____, domiciliat a la localitat de _____, carrer _____, núm. _____, CP _____, com a president o presidenta de l'entitat denominada _____, amb adreça a efectes de notificacions: _____

Localitat: _____
Carrer: _____, núm. _____
CP: _____
Apartat de correus: _____
Telèfon: _____
Fax: _____
Correu electrònic: _____

MANIFESTO:

Que d'acord amb la normativa esportiva d'aplicació, presento la documentació relativa a la qüestió o qüestions següent:

- Elecció de junta directiva
- Modificació de la composició de la junta directiva
- Elecció de president o presidenta de club esportiu de règim simplificat
- Designació de secretari o secretària de club esportiu de règim simplificat
- Modificació estatutària

- Designació de l'òrgan directiu de Secció Esportiva/Secció Esportiva Escolar
- Modificació del Reglament de Funcionament de Secció Esportiva/Secció Esportiva Escolar

- Altre qüestió: _____

- Documentació complementària a la presentada anteriorment.
- Documentació requerida pel Registre d'Entitats Esportives.

DEMANO:

Que s'accepti la documentació adjunta i es dugui a terme la inscripció corresponent al Registre d'entitats esportives o que es dugui a terme l'actuació administrativa adequada.

Signatura:

_____, d _____ de _____.

CONSELL CATALÀ DE L'ESPORT
Registre d'entitats esportives
Avinguda dels Països Catalans, 40 – 48
08950 ESPLUGUES DE LLOBREGAT



En/Na _____,
com a secretari o secretària de l'entitat esportiva denominada _____

CERTIFICO:

Que en assemblea general extraordinària d'aquesta entitat esportiva, realitzada en data _____, van ser elegides les persones membres de la junta directiva, que ha quedat constituïda de la manera que segueix:

CÀRRECS OBLIGATORIS

PRESIDENT/A _____

Domicili: _____, núm.: _____
Municipi: _____ CP: _____
Núm. DNI _____ Tel. _____
Signatura: _____

SECRETARIA/A _____

Domicili: _____, núm.: _____
Municipi: _____ CP: _____
Núm. DNI _____ Tel. _____
Signatura: _____

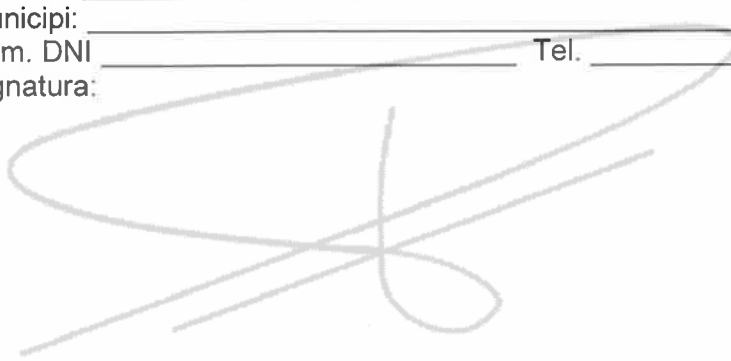
TRESORER/A _____

Domicili: _____, núm.: _____
Municipi: _____ CP: _____
Núm. DNI _____ Tel. _____
Signatura: _____

ALTRES CÀRRECS

VICEPRESIDENT/A _____

Domicili: _____, núm.: _____
Municipi: _____ CP: _____
Núm. DNI _____ Tel. _____
Signatura: _____



VOCAL _____

Domicili: _____, núm.: _____
Municipi: _____ CP: _____
Núm. DNI _____ Tel. _____
Signatura: _____

I perquè així consti, i als efectes registrals adients lliuro aquesta certificació amb el vistiplau del president/a, a _____, el dia _____.

El secretari o secretària
(*nom i cognoms*)
Núm. DNI _____

vist i plau
El president/a
(*nom i cognoms*)
Núm. DNI _____

