



## FORMULARIO DE SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN EN COMPETICIONES ASTURIANAS

**Competición**

**Temporada**

**Categoría**

---

**Club**

**C.I.F.**

**Domicilio social**

**Localidad**

**Código Postal**

**Teléfono/s**

**Fax**

**E-mail**

---

**Nombre oficial del equipo en esta competición**

---

**Nombre de la persona a quien deben remitirse todas las comunicaciones oficiales**

**Domicilio**

**Localidad**

**Código Postal**

**Teléfono/s**

**Fax**

**E-mail**

---

**Terreno donde jugará sus encuentros como equipo local**

**Domicilio**

**Localidad**

**Código Postal**

**Teléfono/s**

---

**Color de las prendas del (de los) uniforme(s) que utilizará en esta competición:**

Como equipo local:

**Chaquetilla**

**Pantalón**

**Sudadera**

**Medias**

**Gorra**

Como equipo visitante:

**Chaquetilla**

**Pantalón**

**Sudadera**

**Medias**

**Gorra**



---

**Observaciones:**

---

El firmante, actuando en nombre y representación del Club cuya filiación se detalla en el anverso, debidamente autorizado por el mismo, solicita de la Federación Asturiana de Béisbol y Sófbol su inscripción en la competición a que hace referencia este formulario.

Declara conocer y expresamente aceptar las Bases de esta competición y los Estatutos, Normas y Reglamentos de la FBSPA, a cuya jurisdicción se somete, comprometiéndose a su cumplimiento.

Asimismo adjunta a este formulario, señalándolos con una X, los documentos previstos en las Bases de la competición y que se relacionan más abajo.

En ..... a ..... de ..... de ...2025

Fdo.: .....

D.N.I. nº: .....

Cargo en el Club: .....

---

**Documentos que se adjuntan:**

Resguardo del ingreso bancario de los derechos de participación .....

Documento de disponibilidad del terreno de juego propuesto .....