



Federació Catalana
de **Basquetbol**

L'esport 
mou Catalunya



Generalitat de Catalunya
Departament de la Vicepresidència
Secretaria General de l'Esport

ESCOLES DE PROMOCIÓ DEL BASQUETBOL

INSCRIPCIÓ – FITXA TÈCNICA

Codi entitat:

**D
A
D
E
S

E
N
T
I
T
A
T**

ENTITAT:	<input type="text"/>		
Nom Escola de bàsquet :	<input type="text"/>		
ADREÇA:	Carrer, Num. i pis	<input type="text"/>	
	Codi postal:	<input type="text"/>	Població: <input type="text"/>
	Telèfon:	<input type="text"/>	Fax: <input type="text"/>
	E-mail:	<input type="text"/>	
ENVIEU LA CORRESPONDÈNCIA A:			
	Sr/a.	<input type="text"/>	
	Carrer, nº i pis:	<input type="text"/>	
	Codi postal:	<input type="text"/>	Població: <input type="text"/>

**R
E
S
P
O
N
S
A
B
L
E
S**

DIRECTIU/VA	
Sr/a.	<input type="text"/>
Telèfon	<input type="text"/>
Càrrec	<input type="text"/>

DIRECTOR/A ESCOLA	
Sr/a.	<input type="text"/>
Telèfon	<input type="text"/>
Títol	<input type="text"/>

ENTRENADORS/ES DE L'ESCOLA			
Sr/a.	<input type="text"/>	Telèfon:	<input type="text"/>
Sr/a.	<input type="text"/>	Telèfon:	<input type="text"/>
Sr/a.	<input type="text"/>	Telèfon:	<input type="text"/>

Signatura i Segell de l'Entitat

Acceptada la inscripció:

____ / ____ / ____

Segell FCBBQ

Còpia Club/Escola/Entitat