



AGRUPACIÓN DE PEÑAS DEL ATHLETIC CLUB

Ficha de registro de Peñas

Fecha: _____

Pegar aquí el
anagrama o escudo

Datos básicos

Nombre completo de la Peña: _____

Dirección del local: Dirección: _____
CP: _____
Localidad: _____
Provincia: _____

Dirección postal: (Dejar vacío si es la misma que la dirección del local)
para envío de correspondencia Dirección: _____
CP: _____
Localidad: _____
Provincia: _____

Fecha de constitución: _____

Nº registro de asociaciones: _____

NIF: _____

Teléfono: _____

Fax: _____

e-mail: _____

Página web: _____

Datos del representante legal

Presidente (nombre y apellidos) _____

Delegado/a
representa a la peña en la
Agrupación Dirección: _____
CP: _____
Localidad: _____
Provincia: _____

Teléfono: _____

Fax: _____

e-mail: _____



AGRUPACIÓN DE PEÑAS DEL ATHLETIC CLUB

Ficha de registro de Peñas

Datos bancarios

Banco:

Nº de cuenta:

Otros datos

Nº de peñistas:

Nº de peñistas socios del Athletic:

Nº de peñistas compromisarios del Athletic:

Mediante la siguiente firma se certifica la voluntad de asociarse a la Agrupación de Peñas del Athletic y de cumplir los estatutos y reglamentos por los cuales se rige ésta:

Firma del Presidente y sello

Tras cumplimentar el presente documento debe ser enviado por correo postal a la siguiente dirección:

*Agrupación de Peñas del Athletic Club
C/ Luis Briñas, 33 lonja
48.013 Bilbao (Bizkaia)*