

Este boletín de afiliación debes imprimir, rellenar, firmar y enviar por fax al teléfono 91 142 86 66 o bien enviar por correo postal a ANEF, C/ Génova, 7 5ª Planta 28004 Madrid.

B O L E T Í N D E A F I L I A C I Ó N

NOMBRE: _____

APELLIDOS: _____

NIF: _____

DOMICILIO: _____

LOCALIDAD: _____ PROVINCIA: _____ COD. POSTAL: _____

E-MAIL: _____

TELEFONO PARTICULAR: MOVIL: _____

TELEFONO EMPRESA: _____ FAX: _____

NIVEL TITULACIÓN ENTRENADOR: _____

EQUIPO ACTUAL EN QUE DESARROLLA SU ACTIVIDAD: _____

CATEGORIA DEL EQUIPO: _____ CARGO: _____

ÚLTIMO EQUIPO ENTRENADO: _____ TEMPORADA: _____

F O R M A D E P A G O

Ingreso en la cuenta de "LA CAIXA" a nombre de ANEF:

ENTIDAD	OFICINA	DC	Nº CUENTA
2100	2114	97	0200530507

DOMICILIACIÓN BANCARIA

Muy señores míos:

Ruego tomen nota, hasta nuevo aviso, que deberán cargar en mi cuenta corriente/ libreta de ahorros, los recibos que les pase a cobro A.N.E.F. [Asociación Nacional de Entrenadores de Fútbol]:

Nombre del titular de la cuenta: _____

Banco o Caja: _____

Dirección: _____

Localidad: _____ Provincia: _____ C. Postal: _____

ENTIDAD: _____ OFICINA: _____ D.C.: _____ Nº CUENTA: _____

Firma del titular de la cuenta: