#

# **PADRÓN AFILIADAS 2025**

**CLUB: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

###### **DELEGADO/A TITULAR**

**Nombre y Apellido ................................................................................................................................................................**

**Domicilio .................................................................................................... Localidad .........................................................**

**C.P. ............... Telef. Part. (1)................................................. Telef. Com. .(2)....................................................................**

**Celular.(3)………............................................... Otros (4)....................................................................................................**

**E – mail:..................................................................................................................................................................................**

###### **DELEGADO/A SUPLENTE**

**Nombre y Apellido ................................................................................................................................................................**

**Domicilio .................................................................................................... Localidad .........................................................**

**C.P. ............... Telef. Part. (1)................................................. Telef. Com. .(2)....................................................................**

**Celular.(3)………............................................... Otros (4)....................................................................................................**

**E – mail:..................................................................................................................................................................................**

* **Los/as Delegados/as arriba designados, quedan facultados para realizar las siguientes gestiones ante la Federación:** **a)** Solicitar informes. – **b)** Retirar boletines y documentación de curso normal. – **c)** Efectuar trámites administrativos. - **d)** Proceder a la inscripción de equipos y pedidos de licencias en Gesdeportiva. – **e)** Tomar vista de los expedientes emanados del C.D., T.D. y del T.A. – **f)** Toda otra gestión que no sea expresamente requerida a la Afiliada por otra vía de comunicación.
* **Las afiliadas podrán otorgar otras facultades, tales como: a)** Contestar vistas, informes o descargos del C.D., T.D. o del T.A. – **b)** Intervenir con voz en las reuniones del H.C.D. cuando el mismo los autorice.

Para ello, deberán presentar nota ante la Federación, expresando tal otorgamiento y designando a la persona a quien facultan para tal gestión.

* **Todas las demás gestiones deberán ser realizadas con firma de las autoridades estatutarias de la Afiliada.**

**COMISION DIRECTIVA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CARGO** | **APELLIDO Y NOMBRE** | **VENCIMIENTO MANDATO** |
| **PRESIDENTE/A** |  |  |
| **VICEPRESIDENTE/A** |  |  |
| **SECRETARIO/A** |  |  |
| **PROSECRETARIO/A** |  |  |
| **TESORERO/A** |  |  |
| **PROTESOREO/A** |  |  |

***Nos comprometemos a informar dentro del término de 48 horas todo cambio que se produzca en la información declarada precedentemente.***

SECRETARIO/A SELLO CLUB PRESIDENTE/A