



PLANILLA DE INSCRIPCIÓN EN FECEVE

Nombre de la institución: _____

Fecha de Fundación: _____ de _____ del año _____

Dirección:

--

Teléfono 1: _____ Teléfono 2: _____

Rif: _____

Representante Legal:

Nombre:	
Apellidos:	
Cargo:	
Teléfono:	
E-mail:	

Integrantes del Tren Ejecutivo:

Nombre	Cargo

¿Tiene Sede? (Seleccione la respuesta)

Propia:

Alquilada:

Prestada:

Objeto de la Institución: (Seleccione la respuesta)

Club Social:

Fundación:

Asociación:

Agrupación:

Servicios que ofrece la Institución:

Canchas deportivas: SI NO

En caso afirmativo, nombre cuales:

Piscina: SI NO

En caso afirmativo, seleccione el tipo:

De competencia:

Distancia:

Disfrute:

Espacios Culturales: SI NO

En caso afirmativo, nombre cuales:

Salones: SI NO

En caso afirmativo, nombre cuales y su capacidad

Descripción	Capacidad (Nº personas)

:

Espacios Sanitarios: SI NO

En caso afirmativo, nombre cuales:

Espacios de comida: SI NO

En caso afirmativo, nombre cuales y su capacidad

Descripción	Capacidad (Nº personas)

Otros concesionarios: SI NO

En caso afirmativo, nombre cuales:

¿Posee Redes Sociales? SI NO

En caso afirmativo, indique la dirección:

Facebook	
Twitter	
Instagram	
Otras:	

:

Número de Asociados que posee:

Número de Asociados: _____

Nacionalidad Española: _____

Otras nacionalidades: _____

¿Posee ficha CACE? SI NO

(Inscripción en la Consejería de Trabajo, Migraciones y Seguridad Social)

¿Percibe subvenciones de Organismos Españoles?

Consulado General de España: SI NO

En caso afirmativo, indique en que programas participa:

Consejería de Trabajo, Migraciones y Seguridad Social: SI NO

En caso afirmativo, indique en que programas participa:

Comunidades Autónomas: SI NO

En caso afirmativo, indique en que programas participa:

IMPORTANTE: Por favor, adjuntar con la presente planilla, una copia de Rif