



IMPRESO DE VINCULACION ENTRE CLUBS

FEDERACION DE BALONCESTO DE CASTILLA Y LEÓN

C L U B "A"	El Club	vincula a su
	Equipo senior	participante en la
	Competición de	

Con el

C L U B "B"	Equipo senior	del
	Club	participante en la
	Competición de	

Y declaran vinculados a los siguientes jugadores (Sub-22), los cuales dan su conformidad, con licencia por el equipo descrito en el Club "B":

NOMBRE Y APELLIDOS DEL JUGADOR	Fecha Nacimiento	D.N.I.	FIRMA DEL JUGADOR DANDO LA CONFORMIDAD

Así mismo los siguientes jugadores con licencia de categoría junior con el Club "A", los cuales dan su conformidad, están autorizados a alinearse con el equipo senior del club "B" de esta vinculación.

NOMBRE Y APELLIDOS DEL JUGADOR	Fecha Nacimiento	D.N.I.	FIRMA DEL JUGADOR DANDO LA CONFORMIDAD

Esta vinculación es para toda la temporada ____ / ____
En _____ a _____ de _____ de 201__

Por el Club "A" Cargo Directivo:	Por el Club "B" Cargo Directivo:
---	---

Bº Vº Delegación Provincial DEL CLUB "A" Firma y sello

AUTORIZADA LA VINCULACION FEDERACION BALONCESTO CASTILLA Y LEÓN Firma y sello
--

Bº Vº Delegación Provincial DEL CLUB "B" Firma y sello

NOTA: Para la alineación de estos jugadores con el Club "A" será imprescindible presentar este impreso debidamente rellenado acompañado de la fotocopia de las licencias de estos jugadores con el Club "B".

Impreso para la Federación de Baloncesto de Castilla y León, Delegaciones y Equipos "A" y "B". (5)