



Formulario de Afiliación - Clubes

Fecha: ____ / ____ / ____

Información General del Club:

Nombre del Club: _____

Provincia / Distrito / Corregimiento: _____

Dirección del club: _____

Teléfono fijo: _____ celular: _____

Correo electrónico: _____

Nombre de redes sociales: _____

Número de inscripción jurídica (si aplica): _____

Información del Representante Legal o Presidente del Club:

Nombre completo: _____

Cédula: _____

Correo electrónico: _____

Teléfono de contacto: _____

Cargo dentro del club: _____

Infraestructura y Operaciones del Club:

Número de canchas: _____

Tiene cancha principal: _____

¿El club cuenta con personería jurídica?

Sí No En proceso

¿Cuenta con entrenador(es) certificados?

Sí (cuántos) _____ No

Cantidad aproximada de socios activos: _____

Afiliación previa a otras asociaciones deportivas: Sí (especifique) _____ NO

+507 6674-1441

info@padelpanama.org

**Afiliación :****Cuota anual:** B/. 400.00**Método de pago:** Efectivo Transferencia Yappy**Fecha de pago:** ____ / ____ / ____**Declaración de compromiso:**

En mi calidad de representante del club, declaro que la información proporcionada es verídica. Me comprometo a cumplir con los estatutos, reglamentos y disposiciones de la **Asociación Panameña de Pádel**, así como a promover el desarrollo del pádel de manera ética y transparente. Igualmente apruebo el uso de imágenes o videos de las diferentes actividades realizadas en el club.

Nombre completo: _____**Cédula:** _____**Fecha:** ____ / ____ / ____**Firma del Representante Legal:** _____

Datos para Transferencia, Banco General, cuenta ahorros, No. 0443000016105, Asociación Panameña de Pádel.

Uso interno (solo para uso de APP)**Número de afiliado:** _____**Fecha de aprobación:** ____ / ____ / ____**Observaciones:** _____