



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



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: _____