

# CSA-N CERTIFICATE OF INSURANCE REQUEST

STATE ASSOCIATION: CALIFORNIA SOCCER ASSOCIATION NORTH, INC.

---

LEAGUE: \_\_\_\_\_

**Nombre de su liga:**

ADDRESS: \_\_\_\_\_

**Direccion de su liga:**

TELEPHONE #: \_\_\_\_\_

**Numero de telefono de su liga:**

ATTENTION: \_\_\_\_\_

**Atención a:**

---

TEAM: \_\_\_\_\_

**Nombre de su equipo:**

ADDRESS: \_\_\_\_\_

**Direccion de su equipo:**

TELEPHONE #: \_\_\_\_\_

**Numero de telefono de su equipo:**

ATTENTION: \_\_\_\_\_

**Atención a:**

---

FACILITY OWNER: \_\_\_\_\_

**Dueno de la facilidad:**

ADDRESS: \_\_\_\_\_

**Direccion de la facilidad:**

TELEPHONE: \_\_\_\_\_

**Numero de telefono:**

ATTENTION: \_\_\_\_\_

**Atención a:**

---

NAME OF THE FACILITY: \_\_\_\_\_

**Nombre de la facilidad o campo:**

ADDRESS: \_\_\_\_\_

**Direccion de la facilidad o campo:**

ATTENTION: \_\_\_\_\_ TELEPHONE # \_\_\_\_\_

**Atención a:**

---

California Soccer Association North, Inc.  
1346 Silver Avenue, San Francisco, CA 94134  
Tele: (415) 467-1881 Toll Free: (866) 404-2726 FAX: (415) 467-1934