

CSA-N TEAM ANNUAL MANDATORY FORM

FORMA MANDATORIA ANUAL DE EQUIPOS

Nombre de la Liga

Type of League: Men's League? _____ Women's League? _____ Co-Ed? _____

Tipo de Liga Masculino? _____ Femenino? _____ Mixta? _____

Estimated number of teams: _____ Start of season: _____ End of season: _____

Estimacion de numero de equipos: _____ Empiezan _____ Terminan: _____

Cuando empiezan su segunda temporada (si lo tienen) Empiezan _____ Terminan: _____

Mailing address for all official correspondence: _____

Direccion oficial de la Liga para toda correspondencia oficial:

Por favor agregue la lista de todos los miembros de su mesa ejecutiva. Usan lo detrás de esta hoja si es necesario
Por favor escriban esta lista con máquina de escribir o utilizar bolígrafo.

President: _____ Telefono: _____

Direccion: _____ Ciudad: _____ Codigo: _____

Correo electrónico _____ #Celular _____ #de trabajo _____

Vice Presidente: _____ #Celular _____ #de trabajo _____

Direccion: _____ Ciudad: _____ Codigo: _____

Correo electrónico _____ #Celular _____ #de trabajo _____

Secretario: _____ Telefono: _____

Direccion: _____ Ciudad _____ Codigo _____

Correo electrónico _____ #Celular _____ #de trabajo _____

Tesorero _____ Ciudad _____ Codigo _____

Direccion _____ Telefono _____

Correo electrónico _____ #Celular _____ #de trabajo _____

Vamos a cumplir con las reglas y reglamentos de la Asociación de Futbol del Norte de California y las normas y reglamentos en lo sucesivo .

	Uso oficial solamente
Firma de un oficial de la Liga	Tarifa (s) pagada (s)
Firma de un oficial de la Liga	Numero del recivo