



California Soccer Association North

1346 Silver Ave
 San Francisco, CA 94134
 Phone: 415-467-1881
 www.csan.net

FORMA MANDATORIA ANUAL

Nombre del Equipo:		
Nombre de Liga:		
Gerente del Equipo:		Mobil:
Direccion:		
Ciudad:	Estado:	Codigo Postal:
Entrenador del Equipo:		Phone:
Direccion:		
Ciudad:	Estado:	Codigo Postal:
Direccion:		
Ciudad:	Estado:	Codigo Postal:
Correo electronic del club:		

MIEMBROS DE LA MESA EJECUTIVA DEL EQUIPO PARA LA TEMPORADA:

Presidente:		Mobil:
Direccion:		
Ciudad:	Estado:	Codigo Postal:
Secretario(a):		Mobil:
Direccion:		
Ciudad:	Estado:	Codigo Postal:
Mobil del Club:		Persona a quien se debe contactar:

DECLARACION DE ADMINISTRACION ORGANIZADA

Marque Uno: Apoyado por Individuo Miembro pagando cuotas del club Por Patrocinio

Nombre de su Patrocinador:		
Persona Responsable:		Mobil:
Direccion:		
City:	Ciudad:	Codigo Postal:

FIRMAS

Yo certifico que soy el dueño legal/(presidente) del club y que todo escrito aqui es verdad y esta correcto bajo pena de bond:

Firma:	Fecha:
--------	--------

Como dueño/president pasado, acuerdo a renunciar todo lo relacionado con el club al nuevo presidente.

Firma:	Fecha:
--------	--------

El club listado esta sancionado por la liga _____ para registrar jugadores por la temporada _____

Firma del oficial de la liga:	Fecha:
-------------------------------	--------