



FORMULARIO DE TRANSFER NACIONAL

JUGADOR

Fecha de solicitud del transfer

/ /

Fecha de nacimiento

/ /

Firma del jugador

e-mail jugador

CLUB DE PROCEDENCIA

Mail

Firma (nombre del responsable)

No podemos autorizar el transfer

En caso de NO poder autorizar el transfer indicar la razón

CLUB DE DESTINO

Mail

Firma (nombre del responsable)

AEUF – C/ Navaarmado s.n. El Escorial 28280 Madrid - España - www.floorball.es - info@floorball.es
+34 639 93 43 53 (Secretario)

Ingresar el pago del transfer (si procede) indicando el nombre del Club de destino del jugador

ASOCIACION ESPAÑOLA DE UNIHOCKEY Y FLOORBALL

C/ Navaarma 80 El Escorial

1 septiembre - 15 enero --- 150€

31 mayo - 31 agosto --- sin coste

OPENBANK

Nº DE CUENTA: IBAN - ES11 0073 0100 5905 0652 7420