COMPLEJO POLIDEPORTIVO DE ELVIÑA
Plaza Agustín Díaz
LOCAL 24 – 15008 LA CORUÑA
Teléfono y Fax: 981 132 362
Email: asociacion@futbolveteranocoruna.com

La Coruña, 3 de mayo de 2017

Estimado Delegado:

Como consecuencia de haber retrasado la JORNADA-20 (4/02/2017) a disputar el día 27 de mayo y no disponer de fechas para celebrar todas las eliminatorias de Copa y tener que jugar la final el día 24/25 de junio; desearíamos nos comunicases antes del día 15 de mayo (fecha del sorteo) si el equipo del cual es Ud. delegado, quiere participar en la COPA ASOCIACION 2016-2017.

Sin otro particular, muy atte.,

Fdo.: Clemente Amor Riveiro
Presidente A.F.V.C.

El CLUB: .....

DESEA PARTICIPAR EN LA COPA ASOCIACIÓN DE VETERANOS DE LA CORUÑA

(A.F.V.C.) TEMPORADA 2016-2017.

Mayo de 2017

Firmado:_____
Nombre y Apellidos (El delegado)