



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 - www.unihockey.es - info@unihockey.es
+34 630 21 83 54 (Presidente-Competiciones) - +34 639 93 43 53 (Secretario)

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

1 septiembre - 15 enero --- 150€

31 mayo - 31 agosto --- sin coste

ASOCIACION ESPAÑOLA DE UNIHOCKEY Y FLOORBALL

ING DIRECT C/ Navaarma280 El Escorial

ING DIRECT – IBAN . ES97-1465-0110-641900236576