

## MEMBRETE DEL CLUB

Buenos Aires, de \_\_\_\_\_ de 2024.-

**Señor Presidente de la Federación  
Basquetbol Área Metropolitana Buenos Aires  
Sra. GRACIELA SPIAZZI  
S/D.-**  
-----

### **REF. AFILIACION 2024**

De nuestra consideración:

Tenemos el agrado de dirigirnos a Ud., con el objeto de poner en su conocimiento que esta Institución ha resuelto Afiliarse a FeBAMBA, con las Ramas Masculinas/Femenina (aclarar las ramas) en la temporada 2024, contando con la cantidad de jugadores/as \_\_\_\_\_ total.-

- Cantidad de jugadores/as Minibasquet: \_\_\_\_\_ Aproximadamente
- Cantidad de jugadores/as Formativas (U13a U19): \_\_\_\_\_ Aproximadamente
- Cantidad de jugadores/as Superior: \_\_\_\_\_ Aproximadamente

DATOS PERSONALES DEL DIRIGENTE/A:

NOMBRE Y APELLIDO:

CORREO:

CELULAR:

Sin otro particular, saludamos a Ud. muy atte.-

**FIRMA SECRETARIO/A**

**SELLO CLUB**

**SELLO PRESIDENTE/A**