

**FEDERACION GALEGA DE PATINAXE**

Plaza de Agustín Díaz, 3 (Complejo Deportivo Elviña)
15008 - La Coruña
Teléfonos - 981-130.994 – 981-134.183
www.fgpatinaxe.com – Email: secretaria@fgpatinaxe.gal
CIF: G15070451

**XUNTA
DE GALICIA****DEPORTE
GALEGO**

ANEXO – INSCRIPCIÓN DE EQUIPOS

LIGA GALEGA DE PATINAXE FREESTYLE 2026/2027

Pendente de aprobación pola Xunta Xestora

1. DATOS DO CLUB

Nome do club	
CIF	
Presidente/a ou representante	
Cargo	
Teléfono	
Correo electrónico	

2. EQUIPOS QUE SE INSCRIBEN

Indicar o nome dos equipos que o club desexa inscribir en cada categoría. Non é necesario relacionar neste anexo as persoas deportistas integrantes dos equipos.

CATEGORÍA SUB-12

Participa nesta categoría: ☐ SI ☐ NON N° de equipos: ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3

Equipo 1	
Equipo 2	
Equipo 3	

CATEGORÍA SUB-15

Participa nesta categoría: ☐ SI ☐ NON N° de equipos: ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3

Equipo 1	
Equipo 2	
Equipo 3	

CATEGORÍA ABSOLUTA

Participa nesta categoría: ☐ SI ☐ NON N° de equipos: ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3

Equipo 1	
Equipo 2	
Equipo 3	



FEDERACION GALEGA DE PATINAXE

Plaza de Agustín Díaz, 3 (Complejo Deportivo Elviña)
15008 - La Coruña
Teléfonos - 981-130.994 – 981-134.183
www.fgpatinaxe.com – Email: secretaria@fgpatinaxe.gal
CIF: G15070451



XUNTA
DE GALICIA



DEPORTE
GALEGO

3. DECLARACIÓN E SOLICITUDE

A persoa representante do club solicita a inscrición dos equipos anteriormente indicados na Liga Galega de Patinaxe Freestyle 2026/2027 e declara coñecer e aceptar as Bases de Competición e as condicións establecidas para a participación na Liga.

As cesións de persoas deportistas entre clubs, de existiren, deberán formalizarse mediante o documento específico de cesión e presentarse a través do Rexistro Oficial da Federación Galega de Patinaxe dentro dos prazos establecidos.

4. PRESENTACIÓN

O presente anexo deberá remitirse mediante Rexistro Oficial na intranet da Federación Galega de Patinaxe, conforme aos prazos establecidos para a inscrición dos equipos. **Data límite de presentación: 20/10/2026 ás 23:59 horas.**

Lugar	
Data	
Nome e cargo da persoa representante	

Sinatura: _____