



FICHA DE AFILIACIÓN 2025

FEDERACIÓN CORAL GALEGA



Don/Dona _____ con DNI _____ como representante

da coral _____ declaro que quero afiliar á FECOGA á seguinte coral:

NOME DA CORAL		TELÉFONO DO DIRECTOR/A	
ENDEREZO DA CORAL		TIPO DE CORO (rodear)	Adulto infantil xuvenil
NOME E APELIDOS DO/A REPRESENTANTE		O CORO ESTÁ CONSTITUÍDO Ó AMPARO DOUTRO CORO FEDERADO (rodear)	NON SI(indicar nome):
TELÉFONO DO/A REPRESENTANTE		CIF DA ASOCIACIÓN	
CORREO ELECTRÓNICO DA CORAL		Nº DE CONTA BANCARIA	
NOME E APELIDOS DO/A DIRECTOR/A		Nº DE CORALISTAS DE CADA VOZ	

COTAS DE SOCIO

CORAL ADULTA	- Ano completo: 100€ - Federación despois do 1 de xullo: 50€	CORAL INFANTIL OU XUVENIL	- Ano completo: 50€ - Federación despois do 1 de xullo: 25€
--------------	--	---------------------------	---

Acepto:

- Que se publiquen os datos de contacto, enderezo e nome do/a representante na páxina web de FECOGA
- Que se inclúan ó representante e director/a no grupo de Whatsapp da Federación

Ademais, comprométome a:

- Remitir esta solicitude por correo electrónico a federacion@coros.gal
- Aceptar o cargo na conta bancaria que a Federación fará automaticamente unha vez aceptada a solicitude de inscrición.

E, para que así conste, asino a presente solicitude a _____ de _____ de _____