



Federación Andaluza de Baloncesto

D. _____ mayor de edad, con NIF: _____, domiciliado en

Y D _____, mayor de edad, con NIF: _____, domiciliado en

Ambos comparecientes, en su propio nombre y derecho, y con la capacidad necesaria según Derecho, y solvencia suficientes a juicio de la FAB para responder de la obligación que garantizan, constituyen, conjunta y solidariamente la presente

FIANZA

A favor de la FEDERACIÓN ANDALUZA DE BALONCESTO, con CIF: _____, y domiciliada en Córdoba, Avda. Guerrita, 31-local 5 por un importe de hasta _____ €, con objeto de responder de las obligaciones económicas que puedan corresponder al Club _____, con CIF: _____, como consecuencia de su participación en las Competiciones organizadas por la Federación Andaluza de Baloncesto, correspondiente a la temporada _____

El presente afianzamiento, tiene carácter de irrevocable y se presta con carácter de renuncia en todo caso a los beneficios de orden, división y previa exclusión y a cualquier otro que pudiera corresponderles, efectuándose con carácter solidario, y tendrá validez hasta que la Federación Andaluza de Baloncesto autorice su cancelación o devolución, sometiéndose para el ejercicio de las acciones judiciales a la jurisdicción de los juzgados y tribunales de Córdoba, con renuncia expresa a cualquier otro fuero que pudiera corresponderles.

Como consecuencia de este aval se obligan incondicionalmente e irrevocablemente a entregar a la Federación Andaluza de Baloncesto, dentro del plazo de cuarenta y ocho horas, contadas desde que seamos requeridos por este escrito dirigido a esta Federación, la cantidad que la misma reclame en una o varias veces hasta el máximo afianzado total de _____ €, por considerar la Federación Andaluza de Baloncesto que el Club adeuda dicha cantidad, como consecuencia de cualesquiera incumplimientos del Club antes mencionado en la Competición (inscripción, participación, incomparecencias, sanciones, etc.) o por cualquier cantidad que adeude a la Federación Andaluza, y ello aún cuando el Club impugne la deuda o se haya recurrido.

FIRMA 1

FIRMA 2

Firmado en _____ a _____ de _____ de _____

Avda de Guerrita, 31, local 5
14.005 Córdoba
T 957 45 67 06
F 957 45 67 01

fab@andaluzabalconcesto.org
www.andaluzabalconcesto.org