

SOLICITUD DE LICENCIA FEDERATIVA 2016-2017

DEPORTISTA

OBLIGATORIO FOTO, FOTOCOPIA D.N.I. Y JUSTIFICANTE DE PAGO

VETERANOS	40,00 €
SENIOR	40,00 €
JUNIOR	40,00 €
CADETE	40,00 €
INFANTILES	30,00 €
ALEVINES	30,00 €

NOMBRE

APELLIDOS

DNI

DOMICILIO

CODIGO POSTAL

LOCALIDAD

FECHA NACIMIENTO

LUGAR DE NACIMIENTO

SEXO

NACIONALIDAD

TELEFONO PARTICULAR MOVIL

ENTIDAD/CLUB

COMO DEPORTISTA DECLARA QUE SABE NADAR

FIRMADO EN A DE DE 2017

FIRMA DEL TITULAR
Y SELLO CLUB

FIRMA DEL TUTOR
PARA MENORES DE EDAD


INGRESO EN CAJAMAR C/C ES65 3058 0294 5227 2000 4620


SOLICITUD DE LICENCIA FEDERATIVA 2016-2017


TÉCNICO


OBLIGATORIO FOTO, FOTOCOPIA D.N.I. Y JUSTIFICANTE DE PAGO


PRECIO 42,50 €


NOMBRE 


APELLIDOS 


DNI 


DOMICILIO 


CODIGO POSTAL 



LOCALIDAD 


FECHA NACIMIENTO 

LUGAR DE NACIMIENTO 

SEXO 

NACIONALIDAD 

TELEFONO PRCTICULAR  MOVIL 

ENTIDAD/CLUB 

COMO DEPORTISTA DECLARA QUE SABE NADAR

FIRMADO EN  A  DE  DE 2017

FIRMA DEL TITULAR 

FIRMA DEL TUTOR
PARA MENORES DE EDAD 

INGRESO EN CAJAMAR C/C ES65 3058 0294 5227 2000 4620

SOLICITUD DE LICENCIA FEDERATIVA 2016-2017

ÁRBITRO

OBLIGATORIO FOTO, FOTOCOPIA D.N.I. Y JUSTIFICANTE DE PAGO

PRECIO 42,50 €

NOMBRE [REDACTED]
APELLIDOS [REDACTED]
DNI [REDACTED]
DOMICILIO [REDACTED]
CODIGO POSTAL [REDACTED]
LOCALIDAD [REDACTED]
FECHA NACIMIENTO [REDACTED]
LUGAR DE NACIMIENTO [REDACTED]
SEXO [REDACTED]
NACIONALIDAD [REDACTED]
TELEFONO PRICULAR [REDACTED] MOVIL [REDACTED]
ENTIDAD/CLUB [REDACTED]

COMO DEPORTISTA DECLARA QUE SABE NADAR

FIRMADO EN [REDACTED] A [REDACTED] DE [REDACTED] DE 2017

FIRMA DEL TITULAR [REDACTED]

FIRMA DEL TUTOR
PARA MENORES DE EDAD [REDACTED]

INGRESO EN CAJAMAR C/C ES65 3058 0294 5227 2000 4620

SOLICITUD DE LICENCIA FEDERATIVA 2016-2017

CLUBES

JUSTIFICANTE DE PAGO

PRECIO 150,00 €

NOMBRE [REDACTED]
APELLIDOS [REDACTED]
DNI [REDACTED]
DOMICILIO [REDACTED]
CODIGO POSTAL [REDACTED]
LOCALIDAD [REDACTED]
FECHA NACIMIENTO [REDACTED]
LUGAR DE NACIMIENTO [REDACTED]
SEXO [REDACTED]
NACIONALIDAD [REDACTED]
TELEFONO PRITICULAR [REDACTED] MOVIL [REDACTED]
ENTIDAD/CLUB [REDACTED]

FIRMADO EN [REDACTED] A [REDACTED] DE [REDACTED] DE 2017

FIRMA DEL TITULAR
Y SELLO CLUB

[REDACTED]

INGRESO EN CAJAMAR C/C ES65 3058 0294 5227 2000 4620