

SOLICITUD DE LICENCIA TEMPORADA 2021-2022 AFILIACIÓN CLUBS

Denominación: _____

Dirección: _____

Código Postal: _____ **Localidad:** _____

Provincia: _____

Teléfonos contacto: _____ **Fax.:** _____

E-mail: _____ **Página Web:** _____

C.I.F.: _____ **Nº Cta bancaria** _____

Nº Reg. Entidades Deportivas: _____ **Fecha de Antigüedad:** _____

JUNTA DIRECTIVA

DNI	Nombre y Apellidos	Cargo

CUADRO TÉCNICO

DNI	Nombre y Apellidos	Nivel	Categoría Entrena

Vº Bº
PRESIDENTE

Sello del Club

Fecha:
SECRETARIO

Fdo. _____

Fdo. _____

NOTA: todos los apartados deberán rellenarse a máquina o con letra de imprenta

DATOS COMPLEMENTARIOS

JUNTA DIRECTIVA

Nombre y Apellidos	Teléfono	Mail

CUADRO TÉCNICO

Nombre y Apellidos	Teléfono	Mail

DIRECCION POSTAL PARA ENVIO DE CARTAS

(no cubrir si es la misma que la dirección del club)

Calle _____

C.P. _____ Localidad _____ Provincia _____

DATOS DE LA PERSONA DE CONTACTO HABITUAL DEL CLUB

Nombre y apellidos _____

Teléfono _____ Mail _____