



Impreso tramite licencias

CLUB AL QUE PERTENECE: _____

DISCIPLINA: _____

FECHA TRAMITACIÓN : _____

TRAMITE LICENCIAS ALUMNADO INDICAR CON LETRA MAYUSCULA Y LETRA CLARA

NOMBRE: _____ APELLIDOS: _____

FECHA DE NACIMIENTO: __/__/__ DNI _____

LICENCIA ASOCIATIVA CON SEGURO O SIN SEGURO DEPORTIVO (ESPECIFICAR): _____

NOMBRE: _____ APELLIDOS: _____

FECHA DE NACIMIENTO: __/__/__ DNI _____

LICENCIA ASOCIATIVA CON SEGURO O SIN SEGURO DEPORTIVO (ESPECIFICAR): _____

NOMBRE: _____ APELLIDOS: _____

FECHA DE NACIMIENTO: __/__/__ DNI _____

LICENCIA ASOCIATIVA CON SEGURO O SIN SEGURO DEPORTIVO (ESPECIFICAR): _____

NOMBRE: _____ APELLIDOS: _____

FECHA DE NACIMIENTO: __/__/__ DNI _____

LICENCIA ASOCIATIVA CON SEGURO O SIN SEGURO DEPORTIVO (ESPECIFICAR): _____

NOMBRE: _____ APELLIDOS: _____

FECHA DE NACIMIENTO: __/__/__ DNI _____

LICENCIA ASOCIATIVA CON SEGURO O SIN SEGURO DEPORTIVO (ESPECIFICAR): _____

NOMBRE: _____ APELLIDOS: _____

FECHA DE NACIMIENTO: __/__/__ DNI _____

LICENCIA ASOCIATIVA CON SEGURO O SIN SEGURO DEPORTIVO (ESPECIFICAR): _____

FIRMA Y SELLO DEL CLUB: