



IMPRESO DE PETICIÓN DE LICENCIAS FEDERATIVAS

PEÑA _____ MODALIDAD _____

DOMICILIO _____

LOCALIDAD _____ MUNICIPIO _____

CÓDIGO POSTAL _____ TELÉF. 1 _____ TELÉF. 2 _____

E-MAIL _____

| |
|--------------------------------|
| Nº Registro Comunidad Autónoma |
| |
| |
| |

CATEGORÍA DE EQUIPOS

| | | |
|------|-----|---------|
| D.H. | 1ª | 2ª ESP. |
| 2ª | 3ª | 4ª |
| VET | FEM | ESC |

| Nº | APELLIDOS-NOMBRE | DOMICILIO | NIF | TELÉFONO | FECHA NAC. | CAT. | PEÑA TEMP. ANT. | FIRMA DEL JUGADOR |
|----|------------------|-----------|-----|----------|------------|------|-----------------|-------------------|
| 1 | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | |

LICENCIAS VALEDERAS PARA LA TEMPORADA: _____

FECHA DE ENTRADA: _____

Sello de la F.C.B.

Fdo.- EL SECRETARIO F.C.B.
O DIRECTIVO DELEGADO

EL PRESIDENTE O DIRECTIVO DEL CLUB

D. _____

Sello de la Peña

Firma



GOBIERNO
de
CANTABRIA

CONSEJERÍA DE UNIVERSIDADES, IGUALDAD,
CULTURA Y DEPORTE