



SOLICITUD DE TRAMITACIÓN DE LICENCIA NACIONAL DE VOLEY PLAYA

TEMPORADA 20__

NCVP-01

Club:		Código:		CIF:	
Domicilio:		C.P.:		Localidad:	
Delegado:					
e-mail:		Móvil:		Fax:	

Nombre	Apellido 1			Apellido 2		Categoría	Sexo	Firma
NIF/Pasaporte	F. Nacimiento	Nacionalidad	Fed. origen	Móvil	e-mail			
Nº RFEVB/FIVB	Dirección		CP	Localidad	Provincia			

Nombre	Apellido 1			Apellido 2		Categoría	Sexo	Firma
NIF/Pasaporte	F. Nacimiento	Nacionalidad	Fed. origen	Móvil	e-mail			
Nº RFEVB/FIVB	Dirección		CP	Localidad	Provincia			

Nombre	Apellido 1			Apellido 2		Categoría	Sexo	Firma
NIF/Pasaporte	F. Nacimiento	Nacionalidad	Fed. origen	Móvil	e-mail			
Nº RFEVB/FIVB	Dirección		CP	Localidad	Provincia			

Nombre	Apellido 1			Apellido 2		Categoría	Sexo	Firma
NIF/Pasaporte	F. Nacimiento	Nacionalidad	Fed. origen	Móvil	e-mail			
Nº RFEVB/FIVB	Dirección		CP	Localidad	Provincia			

Nombre	Apellido 1			Apellido 2		Categoría	Sexo	Firma
NIF/Pasaporte	F. Nacimiento	Nacionalidad	Fed. origen	Móvil	e-mail			
Nº RFEVB/FIVB	Dirección		CP	Localidad	Provincia			

Como delegado/representante del club manifiesto bajo mi responsabilidad que todos los datos consignados son ciertos, así como que todos los deportistas han pasado un reconocimiento médico de aptitud en el cual han sido calificados como aptos por el/los colegiados y cuyos documentos obran en mi poder. FECHA <input type="text"/> de 20__ Firmado por: <input type="text"/>	Sello y firma del club	La Federación Autónoma de: <input type="text"/>	Fecha de entrada firma y sello
		Cía. De Seguros: <input type="text"/> Nº de Póliza: <input type="text"/> Fecha de Alta: <input type="text"/> Fecha de Baja: <input type="text"/>	
		Sello y firma	Fecha: <input type="text"/> de 20__