



Consejo
Superior
de Deportes

SOLICITUD DE LICENCIA TEMPORADA 2024

Denominación:

Dirección:

Código Postal:

Localidad:

Provincia:

Teléfono:

Fax.:

Dirección e-mail:

Página Web:

C.I.F.:

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 GENERAL

Fdo. _____

Fdo. _____

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

EJEMPLAR PARA LA R.F.E.P.