



FEDERACIÓ DE PIRAGÜISME
Comunitat Valenciana

Temporada 2016-2017

SOLICITUD DE LICENCIA CLUBES

Denominación:

Dirección:

Código Postal:

Localidad:

Dirección Postal *(si es distinta a la anterior):*

Provincia:

Móvil:

Teléfono:

Fax.:

C.I.F.:

Página Web:

Dirección E-Mail:

Nº Reg. Entidades Deportivas:

Fecha de Antigüedad:

JUNTA DIRECTIVA

N.I.F.	Nombre y Apellidos	Cargo

CUADRO TÉCNICO

N.I.F.	Nombre y Apellidos	Nivel

Vº Bº
PRESIDENTE

Sello del Club

Fecha: _____
SECRETARIO

Fdo: _____

Fdo: _____