



Solicitud de licencia

Temporada 2017

FEDERACIÓN ESPAÑOLA DE PENTATLON MODERNO

Envío con firma digital

Renovación Alta

Nombre	<input type="text"/>	Apellidos	<input type="text"/>		
Fecha Nacimiento	<input type="text"/>	Escribir Número y letra	NIF	<input type="text"/>	
Dirección	<input type="text"/>				
Población	<input type="text"/>	Cod. Postal		<input type="text"/>	
Provincia	<input type="text"/>	Teléfono	<input type="text"/>		
Federación Territorial	<input type="text"/>				
Club	<input type="text"/>				

Rellenar únicamente para solicitud de licencia de CLUB

Dirección	<input type="text"/>				
Población	<input type="text"/>	Cod. Postal	<input type="text"/>		
Correo electrónico	<input type="text"/>	Teléfono	<input type="text"/>	FAX	<input type="text"/>

Solicita Mutualidad General Deportiva

En Caso de NO SOLICITAR Mutualidad General deportiva
Aseguradora a la que esta adscrito según art. 59.2 de la Ley de deporte.

ADJUNTAR FOTOCOPIA DE LA POLIZA

Aseguradora

TIPO DE LICENCIA

<input type="checkbox"/> Deportista	<input type="checkbox"/> Entrenador / Tecnico	Titulación que lo avala	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Arbitro / Juez	Titulación que lo avala		<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> CLUB	Fecha y número registro en su comunidad	<input type="text"/>	

Firma del solicitante

Firma y sello de la entidad correspondiente

Utilizar para firma Digital