

Datos del Club

Nº Licencia: _____ **Nombre:** _____

D.N.I. Presidente: _____ Nombre Presidente: _____

C.I.F. Club: _____ Dirección: _____

C.P.: _____ Población: _____ Provincia: _____

Nombre y número de licencia del Técnico o Técnicos adscritos al club con licencia Nacional en Vigor

Nombre: _____ Nº Licencia: _____

Nombre: _____ Nº Licencia: _____

Nombre: _____ Nº Licencia: _____

Persona de contacto: _____

Teléfonos de contacto: _____

Fax: _____ e-mail: _____

Web: _____

Federación Autonómica: _____

Delegación Autonómica: _____

Firma del presidente o secretario y sello del club

Fecha: _____

Firma del presidente y sello de la Federación Autonómica

Fecha: _____

IMPORTANTE: La omisión de los datos requeridos en este formulario podría impedir hacer efectiva la renovación del Club. **ES IMPRESCIBLE EL E-MAIL DE CONTACTO.**

Las variaciones posteriores de los datos de este formulario serán remitidas por escrito a la RFETA, firmadas por el Presidente del Club o su Secretario. **CUMPLIMENTAR UN SÓLO CLUB POR HOJA.**