

SOLICITUD DE NUEVAS LICENCIAS FEDERATIVAS
FEDERACIÓN NAVARRA DE BÉISBOL Y SÓFBOL



CLUB: CD ARGA

CATEGORÍA:  _____

DNI/PASAPORTE/NIE: _____

APELLIDOS: _____

NOMBRE: _____

FECHA NACIMIENTO: _____

DIRECCIÓN: _____

POBLACIÓN: _____ C.P.: _____

PROVINCIA: _____ TELÉFONO: _____

TIPO LICENCIA: *JUGADOR – TÉCNICO – DIRECTIVO – ÁRBITRO – ANOTADOR* (TACHESE LO QUE
NO PROCEDA)

FIRMA:

FIRMA DEL PADRE/MADRE/TUTOR: (Menores de 18 años)

NOMBRE:

DNI/PASAPORTE/NIE: