



Federación Galega de Remo

PETICIÓN DE NOVA LICENZA

Nº de Licenza (a cubrir pola FEGAR) _____

Apelidos _____

Nome _____ DNI _____ Sexo _____

FOTO

DATOS NACIMIENTO

Data Nacemento: _____ Localidade _____

Provincia _____ Nacionalidade _____

DATOS DOMICILIO

Rúa _____ nº ____ portal ____ piso _____

Localidade _____ Código Postal _____

Provincia _____ País _____

Tlf. _____ Email _____

DATOS DO PAI, NAI OU TITOR QUE AUTORIZA Ó DEPORTISTA (menores 18 anos)

Apelidos _____

Nome _____ DNI _____

Rúa _____ nº ____ portal ____ piso _____

Localidade _____ Código Postal _____

Tlf. _____ Email _____

CLUB POLO QUE SOLICITA LICENZA

CLUB DE REGATAS DE PERILLO

Localidade _____ Provincia _____

Perillo __, a _____ de Junio _____ de ____

Selo do club

Sinatura do interesado, Pai, Nai ou Titor

Tipo Licenza Deportista / Técnico / Directivo Categoría _____

(Marcar cun X onde corresponda)

Data Expedición _____