FEDERACION BALEAR DE NATACION

TEMPORADA ☐☐ / ☐☐

CLUB _____ NUMERO ☐☐☐☐

DNI	DIA	MES	AÑO	APELLIDOS Y NOMBRE	NAT	WP	SAL	SIN	TEC	DIR	ARB	MAS

Marcar con una x

EL DELEGADO DEL CLUB (Sello y firma)

FEDERACION BALEAR (Sello y firma de entrada)

Fdo. _____

Las licencias entraran en vigor a los tres dias habiles de su presentacion