FEDERACIÓN BALEAR DE NATACIÓN

C/ Concòrdia s/n Piscines Municpals Son Hugo 07004 Palma 971764624 www.fbnatacion.org

Posam valors a l'esport

RELACIÓN DE LICENCIAS TEMPORADA ☐☐ / ☐☐

CLUB _____ **NUMERO** ☐☐☐☐

Poner X donde corresponda

	NIF/NIE/PASAPORTE	FECHA NACIMIENTO DIA	MES	AÑO	APELLIDOS Y NOMBRE	ACTIVIDAD/MODALIDAD NAT	WP	SAL	SINC	MAS	TEC	DEL		RENOVACIÓN / ALTA A	R	E (*)
1																
2																
3																
4																
5																
6																
7																
8																
9																
10																
11																
12																
13																
14																
15																

EL DELEGADO DEL CLUB (Sello, firma y fecha)

FEDERACIÓN BALEAR DE NATACIÓN (Sello y Firma)

Fdo._____

Las licencias deben presentarse 15 días antes de la competición en la que deseen participar

Las licencias entrarán en vigor a los ***siete días hábiles*** *de su presentación*
E (*) Licencia especial 1 dia