**Departamento de licencias**
Bachiller Sansón Carrasco 3 3º A - 29013 - Málaga
Tlfs. y fax 952 65 28 66 - 607 987 917
Mail: dl.tenismesa.gerardo@gmail.com

# SOLICITUD DE LICENCIAS PROVINCIALES

Nombre del Club:…………………………………………………………………………

Nombre del Equipo:……………………………………………………………………

Delegado[1]: ……………………………………………………………………………………

Domicilio[1]:……………………………………………………………………………………

Localidad[1]……………………………………………………………………………………

Delegación……………………………………………………………………………………

Categoría LIGA PROVINCIAL DE ESCUELAS DEPORTIVAS

Temporada…………………… Tlfno……………………………………………………

Mail………………………………………………………………………………………………

| Nombre | Fecha | Posee | D.N.I. | Clase (*) |
|---|---|---|---|---|
| Apellidos | Nacimiento | Licencia(***) | | Nivel (**) |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

**Todos Los datos serán protegidos según lo previsto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de datos de Carácter Personal (BOE 14/12/1999).**

El representante del Club,

Fdo.

(*) Clase : Jugador – Entrenador – Delegado – Arbitro
(**) Nivel : V= Veterano – S : Senior – SB= Sub21 – J=Juvenil – I=Infantil / Entrenadores: 1N – 2N – 3N - Jueces: 1ª – 2º - 3º Nivel o Inter.
(***) Insicar Si si el jugador posee licencia Autonómica o Nacional en otro caso indicar No, para tramitarles la licencia provincial.
1) Es imprescindible rellenar todos los campos. En Delegado y domicilio se consignaran los datos donde se quiera la correspondencia.