TRAMITACIÓN DE RENOVACIÓN DE LICENCIAS TEMPORADA

Formulario autorrellenable

FEDERACIÓN AUTONÓMICA:	
CLUB:	**N.º de licencia del club:**

Firma del presidente o secretario y sello del club Fecha	Firma del presidente y sello de la Federación Autonómica Fecha

N.º Lic. Arquero	N.º Lic. Monitor	N.º Lic. Juez	(*)	APELLIDOS	NOMBRE

N.º Lic. Arquero	N.º Lic. Monitor	N.º Lic. Juez	(*)	APELLIDOS	NOMBRE

(*): C.C.= Cambio de Club.

Se marcará en el caso de que dicho cambio se haya producido, dejándolo en blanco en caso contrario.

Importante: la omisión de los datos requeridos en este formulario podrá impedir hacer efectiva la tramitación de la licencia correspondiente.

1. Cualquier modificación de los datos personales incluidos en este documento será remitida a la FCTA (**info@arcoceuta.com**) por escrito, firmada por el interesado.

Si desconoce el número de licencia, por favor, indique el DNI.

ESTE IMPRESO DEBERÁ IR ACOMPAÑADO POR LA CLÁUSULA PARA FEDERADOS (ANEXO 1) DEBIDAMENTE CUMPLIMENTADA PARA CADA UNO DE LOS RELACIONADOS EN LA SOLICITUD DE RENOVACIÓN