



## Federación Galega de Remo

### PETICIÓN DE NOVA LICENZA

Nº de Licenza (a cubrir pola FEGAR) \_\_\_\_\_

**FOTO**

Apelidos \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_ DNI \_\_\_\_\_ Sexo \_\_\_\_\_

#### 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

Apelidos \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_ DNI \_\_\_\_\_

Rúa \_\_\_\_\_ nº \_\_\_\_\_ portal \_\_\_\_\_ piso \_\_\_\_\_

Localidade \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_

Tlf. \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

#### CLUB POLO CAL SOLICITA LICENZA

Localidade \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

Selo do club

Sinatura do interesado, Pai, Nai ou Titor

Tipo Licenza Deportista / Técnico / Directivo Categoría \_\_\_\_\_

(Marcar cun X onde corresponda)

Data Expedición \_\_\_\_\_

FOTOCOPIA DNI (ANVERSO)

FOTOCOPIA DNI (REVERSO)

**NOTA.-** Cubriranse tódolos apartados os datos solicitados na mesma, tanto do remeiro como do Pai, Nai ou Titor do mesmo, Código Postal, Teléfono e Domicilio Actual; así como Fotocopia do DNI e dúas fotografías. É OBRIGATORIO TER DNI, EN CASO CONTRARIO NON SE TRAMITARÁ A LICENZA, EXCEPTO EN CASOS XUSTIFICADOS LEGALMENTE.