



IMPRESO LICENCIA ÁRBITRO

DATOS DEL ÁRBITRO	
* APELLIDOS	
* NOMBRE	
* N.I.F.	
* LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO//...../...../.....(DD.MM.AAAA)
* SEXO	HOMBRE <input type="checkbox"/> MUJER <input type="checkbox"/>
* DOMICILIO	
* CÓDIGO POSTAL, LOCALIDAD Y PROVINCIA	
* TELÉFONOS	
* NOMBRE DEL CLUB	
* CORREO ELECTRÓNICO	
* FEDERACIÓN DURANTE TEMP. 17-18	
* TEMPORADA	2018 / 2019
* MODALIDAD	CARAMBOLA <input type="checkbox"/> POOL <input type="checkbox"/> SNOOKER <input type="checkbox"/>
* SEGURO F. A. B.	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
OTROS SEGUROS	NOMBRE ENTIDAD ASEGURADORA
* LICENCIA CONCEDIDA POR LA F. A. B.	Nº LICENCIA SELLO DE LA F.A.B.
* FECHA SOLICITUD DE LA LICENCIA/...../.....
* FIRMA DEL ÁRBITRO	

Las casillas marcadas con el * son de obligado cumplimiento