REAL FEDERACION ESPAÑOLA DE BILLAR

IMPRESO LICENCIA ÁRBITRO

DATOS DEL ÁRBITRO	
* APELLIDOS	
* NOMBRE	
* N.I.F.	
* LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO	……..……// ……../……/…….(DD.MM.AAAA)
* SEXO	HOMBRE ☐ MUJER ☐
* DOMICILIO	
* CÓDIGO POSTAL, LOCALIDAD Y PROVINCIA	
* TELÉFONOS	
* NOMBRE DEL CLUB	
* CORREO ELECTRÓNICO	
* NOMBRE DE LA FED. DE ORIGEN Y CUÑO	
* FEDERACIÓN DURANTE TEMP. 18-19	
* TEMPORADA	2019 / 2020
* MODALIDAD	CARAMBOLA ☐ POOL ☐ SNOOKER ☐
* SEGURO R.F.E.B.	SI ☐ NO ☐
OTROS SEGUROS	NOMBRE ENTIDAD ASEGURADORA …….……..
* LICENCIA CONCEDIDA POR LA R.F.E.B.	Nº LICENCIA / SELLO DE LA R.F.E.B.
* FECHA SOLICITUD DE LA LICENCIA	……/……./……..
* FIRMA DEL ÁRBITRO	

CLÁUSULA PROTECCIÓN DE DATOS ANEXA

Las casillas marcadas con el * son de obligado cumplimiento