REAL FEDERACION ESPAÑOLA DE BILLAR

IMPRESO LICENCIA JUGADOR

DATOS DEL JUGADOR	
* 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. ANTERIOR	
* TEMPORADA	2023/ 2024
* 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 JUGADOR	

CLAÚSULA PROTECCIÓN DE DATOS ANEXA

Las casillas marcadas con el * son de obligado cumplimiento