



ALTA DE LICENCIA DE CLUB TEMPORADA 14-15

Nombre del Club	
CIF	
Dirección	
Código Postal	
Localidad	
Teléfono	
Fax	
E-mail	
Persona de contacto	
Móvil persona de contacto	
Mail persona de contacto	

Enviar a Federación Navarra de Deportes Adaptados por correo

Subir en pdf al programa de licencias on-line

Enviar por Fax: 848 427835

Enviar por Mail: scomunes@gmail.com

D/D^a, con DNI, como representante legal del Club, certifica que se encontrarán en poder del Club todas las solicitudes de licencias que se tramiten durante la temporada 2014-15, firmadas por los deportistas (o sus representantes legales) o técnicos en las que se acepta la cesión y uso de sus imágenes y datos por parte de la Federación Navarra de Deportes Adaptados, así como la declaración de que el solicitante no padece impedimento físico que contravenga la práctica del Deporte Adaptado.

Y para que así conste, se firma el presente documento, en a fecha

Firma del representante legal
(Y sello del Club, caso de que lo tenga)