



Trav. de Gutenberg, 5-1º
Polígono A Grela-Bens
15008 A Coruña

Telf. e Fax: 981-264833
secretaria.fegar@gmail.com
http://www.fegar.org



Federación Galega de Remo

PETICIÓN DE NOVA LICENZA

Nº de Licenza (a cubrir pola FEGAR) _____

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 (menores 18 anos)

Apelidos _____

Nome _____ DNI _____

Rúa _____ nº _____ portal _____ piso _____

Localidade _____ Código Postal _____

Tlf. _____ Email _____

CLUB POLO QUE SOLICITA LICENZA

Localidade _____ Provincia _____

_____, a _____ de _____ de 20__



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.

O DEPORTISTA FIRMANTE DECLARA QUE SABE NADAR