



REAL FEDERACION ESPAÑOLA DE BALONMANO
AREA DE COMPETICIONES Y ACTIVIDADES

SOLICITUD DE TRAMITACION DE LICENCIAS

NOMBRE DEL CLUB:			
DOMICILIO SOCIAL:			
	(Calle, nº)	(Población)	(C.P.)
Teléfono:	Fax:	Provincia:	

NOMBRE DEL EQUIPO:			
CATEGORIA:			
	(División de Honor, 1ª División, 2ª División, etc)		
MASCULINA	<input type="text"/>	<input type="text"/>	GRUPO
FEMENINA	<input type="text"/>		
FEDERACION TERRITORIAL PERTENECIENTE:			
Nº LICENCIAS A TRAMITAR	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
	Jugadores (as)	Oficiales	

EN _____ A _____ DE _____ DE _____
(Firma y Sello)

FECHA ENTRADA R.F.E.BM.

Fdo.: _____
(Nombre y Apellidos)

(Cargo en el Club)

(Nº D.N.I.)

A RELLENAR POR LA R.F.E.BM.

FECHA DE RECEPCION

--

<u>* INCIDENCIAS *</u>

FECHA DE REGISTRO DE SALIDA

OBSERVACIONES A LAS INCIDENCIAS	FECHA DE REGISTRO DE SALIDA