

# LICENCIA CLUBES AÑO 2010

DE ÁMBITO NACIONAL

DE ÁMBITO AUTONÓMICO

Nº inscripción Reg. Soc. Deportivas Consejería

DENOMINACION SOCIAL :

NOMBRE ABREVIADO :

DOMICILIO:

C.POSTAL:

POBLACIÓN:

CIF :

TELÉFONO:

FAX:

C.ELECTRÓNICO:

## FEDERACION AUTONOMICA:

**MODALIDADES:** *Marcar en las casillas las modalidades que figuran en los Estatutos.*

Gimnasia General

Artística Masculina

Artística Femenina

Rítmica

Trampolín

Aeróbic

Gimnasia Acrobática



FECHA DE POSESION DE LA JUNTA DIRECTIVA	<input type="text"/>	FECHA DE CONSTITUCION DEL CLUB	<input type="text"/>
PRESIDENTE	<input type="text"/>	N.I.F	<input type="text"/>
FECHA DE NOMBRAMIENTO	<input type="text"/>	PAIS	<input type="text"/>
VICEPRESIDENTE	<input type="text"/>	N.I.F	<input type="text"/>
FECHA DE NOMBRAMIENTO	<input type="text"/>	PAIS	<input type="text"/>
TESORERO	<input type="text"/>	N.I.F	<input type="text"/>
FECHA DE NOMBRAMIENTO	<input type="text"/>	PAIS	<input type="text"/>
SECRETARIO	<input type="text"/>	N.I.F	<input type="text"/>
FECHA DE NOMBRAMIENTO	<input type="text"/>	PAIS	<input type="text"/>
VOCAL	<input type="text"/>	N.I.F	<input type="text"/>
FECHA DE NOMBRAMIENTO	<input type="text"/>	PAIS	<input type="text"/>
VOCAL	<input type="text"/>	N.I.F	<input type="text"/>
FECHA DE NOMBRAMIENTO	<input type="text"/>	PAIS	<input type="text"/>

FECHA

SELLO Y FIRMA DEL CLUB



**ES REQUISITO OBLIGATORIO CUBRIR TODOS LOS DATOS SOLICITADOS EN ESTE IMPRESO**