

SOLICITUD DE TRAMITACIÓN DE LICENCIA DE GIMNASTA PROMOCIÓN

NOMBRE					
APELLIDOS					
N.I.F		FECHA NACIMIENTO			
FECHA CAD DNI			SEXO	LUGAR	
DIRECCION					
CP		LOCALIDAD			
PROVINCIA			EMAIL		
TELEFONO FIJO			TELEFONO MOVIL		
ESPECIALIDAD					
CLUB*					
Nº IBAN					

EN _____ A _____ DE 2026

DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL:

NOMBRE: _____ **NIF:** _____
EMAIL: _____

*EN EL APARTADO CLUB: INDICAR EL NOMBRE DEL CLUB AL QUE PERTENECE EN CASO CONTRARIO INDICAR INDEPENDIENTE.
 DEBEN CUMPLIMENTARSE DEBIDAMENTE **TODOS** LOS APARTADOS DEL DOCUMENTO

FIRMA Y SELLO DEL CLUB (SI ES INDEPENDIENTE SOLO FIRMA)