



FEDERACIÓN DE BOXEO DE LA REGIÓN DE MURCIA

A RELLENAR PARA LA OBTENCIÓN DE LA LICENCIA DE ÁRBITRO

CATEGORÍA:

- NOMBRE:
- APELLIDOS:
- Nº DNI:
- DOMICILIO:
- CÓDIGO POSTAL: LOCALIDAD: PROVINCIA:
- TELÉFONO: MÓVIL: EMAIL:
- FECHA DE NACIMIENTO:
- CLUB:

Firma del Técnico

Fdo. _____

En Murcia, a _____ de _____ de 20_____

NOTA.- LA FIRMA DE LA PRESENTE SOLICITUD CERTIFICA:

La lectura, conocimiento, conformidad y aceptación de todas las cláusulas del seguro obligatorio deportivo, y Reglamentos Federativos correspondientes, así como Decretos y Órdenes estatales y autonómicas aplicables a Técnicos y Entrenadores.

Documentación a adjuntar:

- Dos fotos de carné
- Fotocopia del DNI
- Copia del ingreso bancario de la Cuota Federativa
- Licencia antigua (si es renovación)

NÚMERO DE CUENTA: "LA CAIXA" 2100-5680-51-0200058563

**NOTA: toda solicitud de licencia, tiene que estar tramitada 15 días antes de una competición
Se autoriza la publicación de los datos del solicitante en la web esta Federación de Boxeo.**