



FEDERACIÓN DE BOXEO DE LA REGIÓN DE MURCIA.

A RELLENAR PARA LA OBTENCIÓN DE LICENCIA ANUAL DE CLUB

año _____

- NOMBRE DEL CLUB:
- DOMICILIO:
- CÓDIGO POSTAL: LOCALIDAD: PROVINCIA:
- TELÉFONO: MÓVIL: EMAIL:
- FAX:
- PERSONA DE CONTACTO (1):
- PERSONA DE CONTACTO (2):

(Cuota anual que se abonará durante el mes de enero de cada año...150 euros)

(20 % de recargo por pago con retraso)

- Clubs de nueva creación: segundo semestre del año 50 €

firma del presidente

Fdo. _____

En Murcia, a _____ de _____ de 20_____

Documentación a adjuntar:

- Copia del ingreso bancario de la Cuota Federativa

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

NOTA: Se autoriza la publicación de los datos del solicitante en la web de esta Federación