

FEDERACIÓN RIOJANA BALONCESTO



COMITÉ DE ÁRBITROS

Temporada /

"SOLICITUD DE LICENCIA:"
(marque con una X)

Árbitro

Técnico Arbitral

Oficial de mesa

Colaborador Arbitral

NOMBRE: _____

APELLIDOS: _____

FECHA DE NACIMIENTO: _____ DNI: _____

DOMICILIO: _____ C. POSTAL: _____

LOCALIDAD DE RESIDENCIA: _____ TFNO. CASA: _____

MOVIL: _____ OTROS TFNOS: _____

E-MAIL: _____

CUENTA CORRIENTE (CajaRioja): _____

RETENCION IRPF SOLICITADO: _____ %

(El mismo para todo al año natural, no puede cambiarse durante la temporada)

FIRMA DEL INTERESADO

*FIRMA DEL PADRE O TUTOR
EN CASO DE SER MENOR DE 18 AÑOS:*

* Esta solicitud de incorporación, admisión o renovación, deberá de ir acompañada de la siguiente documentación:

- Dos fotografías recientes.
- Una fotocopias del D.N.I.
- Certificado Médico.
- Abonar la cuota correspondiente a la temporada presente.

*Edificio Federaciones - Palacio de los Deportes
C/Moncalvillo,2 - Oficinas 11 y 12
Tfno. 941 / 20 00 06 Fax: 941 / 20 00 11
26007 LOGROÑO*