

## Federación de Piragüismo de Castilla y León

Solicitud de afiliación \_\_\_\_\_ como:  Deportista  Técnico  Arbitro  Directivo (Indicar el cargo): \_\_\_\_\_

Número de licencia anterior: \_\_\_\_\_ Apellidos y nombre: \_\_\_\_\_

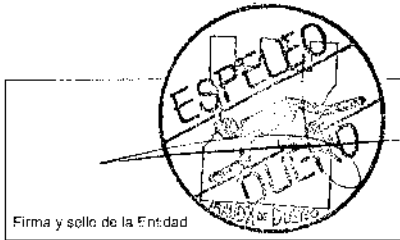
Domicilio: \_\_\_\_\_ C.P.: \_\_\_\_\_ Localidad: \_\_\_\_\_ provincia: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_ Sexo: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_ Móvil: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Estamento (Club, Federación, Comité, Escuela): ESPELEODUERO

El firmante cuyo nombre y demás datos quedan expresados, solicita ser inscrito como federado, quedando obligado a cumplir fielmente las disposiciones y reglamentos de la R.F.E.P. Como deportista, **DECLARA QUE SABE NADAR**

Firma del titular, \_\_\_\_\_ Firmado en \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_



**PARA MENORES DE EDAD**  
Autorizo la práctica del deporte del piragüismo,

Firmado: El Padre o Tutor  
Nombre \_\_\_\_\_  
D.N.I. \_\_\_\_\_

Certifico que los datos recogidos en este documento son auténticos

Firma y sello de la Fed. Autonómica

## Federación de Piragüismo de Castilla y León

Solicitud de afiliación \_\_\_\_\_ como:  Deportista  Técnico  Arbitro  Directivo (Indicar el cargo): \_\_\_\_\_

Número de licencia anterior: \_\_\_\_\_ Apellidos y nombre: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_ C.P.: \_\_\_\_\_ Localidad: \_\_\_\_\_ provincia: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_ Sexo: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_ Móvil: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Estamento (Club, Federación, Comité, Escuela): ESPELEODUERO

El firmante cuyo nombre y demás datos quedan expresados, solicita ser inscrito como federado, quedando obligado a cumplir fielmente las disposiciones y reglamentos de la R.F.E.P. Como deportista, **DECLARA QUE SABE NADAR**

Firma del titular, \_\_\_\_\_ Firmado en \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_



**PARA MENORES DE EDAD**  
Autorizo la práctica del deporte del piragüismo,

Firmado: El Padre o Tutor  
Nombre \_\_\_\_\_  
D.N.I. \_\_\_\_\_

Certifico que los datos recogidos en este documento son auténticos

Firma y sello de la Fed. Autonómica

## Federación de Piragüismo de Castilla y León

Solicitud de afiliación \_\_\_\_\_ como:  Deportista  Técnico  Arbitro  Directivo (Indicar el cargo): \_\_\_\_\_

Número de licencia anterior: \_\_\_\_\_ Apellidos y nombre: \_\_\_\_\_

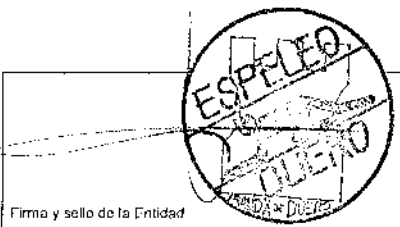
Domicilio: \_\_\_\_\_ C.P.: \_\_\_\_\_ Localidad: \_\_\_\_\_ provincia: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_ Sexo: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_ Móvil: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Estamento (Club, Federación, Comité, Escuela): ESPELEODUERO

El firmante cuyo nombre y demás datos quedan expresados, solicita ser inscrito como federado, quedando obligado a cumplir fielmente las disposiciones y reglamentos de la R.F.E.P. Como deportista, **DECLARA QUE SABE NADAR**

Firma del titular, \_\_\_\_\_ Firmado en \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_



**PARA MENORES DE EDAD**  
Autorizo la práctica del deporte del piragüismo,

Firmado: El Padre o Tutor  
Nombre \_\_\_\_\_  
D.N.I. \_\_\_\_\_

Certifico que los datos recogidos en este documento son auténticos

Firma y sello de la Fed. Autonómica