



# ENTRENADORES / MEDICOS / FISIOTERAPEUTAS

## PREPARADORES FISICOS / DELEGADOS

1	N.I.F./N.I.E.	APELLIDOS / SURNAME	NOMBRE / FIRST NAME	TIPO LIC.	FECHA NACIMIENTO	ALT.
	DOMICILIO		Nº BL ESC PISO PTA	POBLACION		C.P.
	DOMICILIO		Nº BL ESC PISO PTA	POBLACION		C.P.
	DOMICILIO		Nº BL ESC PISO PTA	POBLACION		C.P.
	DOMICILIO		Nº BL ESC PISO PTA	POBLACION		C.P.
	DOMICILIO		Nº BL ESC PISO PTA	POBLACION		C.P.
	DOMICILIO		Nº BL ESC PISO PTA	POBLACION		C.P.
	DOMICILIO		Nº BL ESC PISO PTA	POBLACION		C.P.
	DOMICILIO		Nº BL ESC PISO PTA	POBLACION		C.P.
	DOMICILIO		Nº BL ESC PISO PTA	POBLACION		C.P.
	DOMICILIO		Nº BL ESC PISO PTA	POBLACION		C.P.

**\* SI NECESITASE DAR DE ALTA MAS PERSONAS EN JUGADORES Y/O PREPARADORES... ETC., UTILICE OTRA HOJA.**

Sello y Firma  
D. Provincial

Sello y Firma  
Club

Sello y Firma  
F.A.B.