

FEDERACION DE BALONCESTO DE MADRID



Licencia de: **DELEGADO DE CAMPO**

Categoría:

Temporada:

Nº Licencia/D.N.I.:



Apellidos:

Nombre:

Fecha de Nacimiento:

Nacionalidad:

Club:

Equipo:

Población:

Madrid, a ___ de ___ de ___

Foto Pegada (Sin grapa)

Cuota F.B.M. €

Cuota Seguro €

Sello F.B.M.

DELEGADO DE CAMPO

FEDERACION DE BALONCESTO DE MADRID



Licencia de: **DIRECTOR TECNICO**

Categoría:

Temporada:

Nº Licencia/D.N.I.:



Apellidos:

Nombre:

Fecha de Nacimiento:

Nacionalidad:

Club:

Equipo:

Población:

Madrid, a ___ de ___ de ___

Foto Pegada (Sin grapa)

Cuota F.B.M. €

Cuota Seguro €

Sello F.B.M.

DIRECTOR TECNICO

FEDERACION DE BALONCESTO DE MADRID



Licencia de: **DELEGADO DE EQUIPO**

Categoría:

Temporada:

Nº Licencia/D.N.I.:



Apellidos:

Nombre:

Fecha de Nacimiento:

Nacionalidad:

Club:

Equipo:

Población:

Madrid, a ___ de ___ de ___

Foto Pegada (Sin grapa)

Cuota F.B.M. €

Cuota Seguro €

Sello F.B.M.

DELEGADO DE EQUIPO

FEDERACION DE BALONCESTO DE MADRID



Licencia de: **ENTRENADOR**

Categoría:

Temporada:

Nº Licencia/D.N.I.:



Apellidos:

Nombre:

Fecha de Nacimiento:

Nacionalidad:

Club:

Equipo:

Población:

Madrid, a ___ de ___ de ___

Foto Pegada (Sin grapa)

Cuota F.B.M. €

Cuota Seguro €

Sello F.B.M.

ENTRENADOR

FEDERACION DE BALONCESTO DE MADRID

Licencia de: **JUGADOR**

Categoría:

Temporada:

Nº Licencia/D.N.I.:



Apellidos:

Nombre:

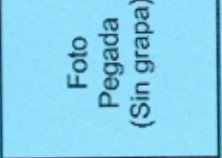
Fecha de Nacimiento:

Nacionalidad:

Club:

Equipo:

Población:

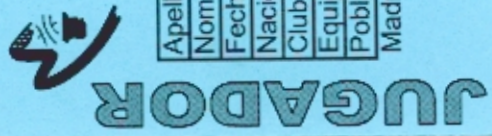


Madrid, a ___ de ___ de ___

Cuota F.B.M. €

Cuota Seguro €

Sello F.B.M.



FEDERACION DE BALONCESTO DE MADRID

Licencia de: **JUGADORA**

Categoría:

Temporada:

Nº Licencia/D.N.I.:



Apellidos:

Nombre:

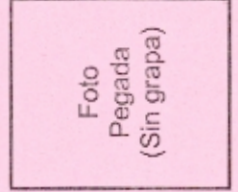
Fecha de Nacimiento:

Nacionalidad:

Club:

Equipo:

Población:

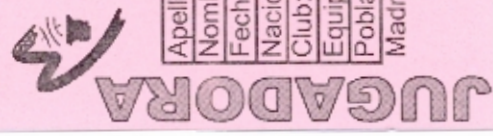


Madrid, a ___ de ___ de ___

Cuota F.B.M. €

Cuota Seguro €

Sello F.B.M.



FEDERACION DE BALONCESTO DE MADRID

Licencia de: **JUGADOR D.E.U.C.O.**

Categoría:

Temporada:

Nº Licencia/D.N.I.:



Apellidos:

Nombre:

Fecha de Nacimiento:

Nacionalidad:

Club:

Equipo:

Población:



Madrid, a ___ de ___ de ___

Cuota F.B.M. €

Cuota Seguro €

Sello F.B.M.

