FEDERACIÓN ANDALUZA DE VOLEIBOL
Tfno.: 956 87 58 05 - Fax: 956 87 58 06 - Apto.: 63
c/. Cruceros de Baleares, 3 - 11500 El Puerto de Santa María (Cádiz)
www. favoley.com • favb@favoley.com

MODELO: 5FAVB

TEMPORADA: 20..... / .....

DECLARACION DE POSESION DE LICENCIA FEDERATIVA

IMPRESO PARA CUMPLIMENTAR POR EL EQUIPO CUYA DOCUMENTACIÓN OFICIAL SE ENCUENTRE EN TRAMITE O QUE LA HUBIESE EXTRAVIADO

D. ....., con D.N.I. nº ..... en calidad de ..... y responsable del Club ..... por haberse encontrarse en **TRÁMITE / EXTRAVIADA** (tachar lo que no proceda) el **CUÁDRUPLO** / **D.N.I.** (tachar lo que no proceda) del equipo ..... perteneciente a este Club. Declara por su honor que los jugadores que se relacionan a continuación con los números de D.N.I. que se especifican tienen tramitadas sus respectivas licencias.

NOMBRE Y APELLIDOS	D.N.I.	FIRMA

El abajo firmante, cuyos datos constan “up supra”, manifiesta que responderá en todo los órdenes ante cualquier anomalía o accidente que pudiera ocurrir por falsedad de los datos expuestos, quedando excluida expresamente la Federación Andaluza de Voleibol de toda responsabilidad.

En .... a ..... de .... de 20.....