



ACREDITACIÓN de DELEGADO

RELACIÓN OFICIALES (Delegado, Técnicos,)

Este impreso debe cumplimentarlo el delegado/representante de cada Club.

ES IMPRESCINDIBLE la presentación de la misma para acreditar y se podrá entregar en Secretaría del Campeonato, a partir de los entrenamientos previos al comienzo de la competición.

NOMBRE DE LA COMPETICIÓN:			
FECHAS DE CELEBRACIÓN:			
LUGAR:			
NOMBRE DEL CLUB:		Nº	
CORREO ELECTRÓNICO:			

Durante el Campeonato ejercerá de:

DELEGADO/A:	NOMBRE Y APELLIDOS:		TIPO DE LICENCIA:	TÉCNICO+DELEGADO:	
	TELÉFONO MÓVIL:			DIRECTIVO:	
ENTRENADOR/A (responsable)	NOMBRE Y APELLIDOS:		TITULACIÓN:	TÉCNICO	
	TELÉFONO MÓVIL			ENTRENADOR AUXILIAR	
				ENTRENADOR SUPERIOR	
	LICENCIADO CC. ACTIV. FÍSICA Y EL DEPORTE				
TÉCNICO	NOMBRE Y APELLIDOS:				
TÉCNICO	NOMBRE Y APELLIDOS:				
TÉCNICO	NOMBRE Y APELLIDOS:				
.....	NOMBRE Y APELLIDOS:				
.....	NOMBRE Y APELLIDOS:				

Firma del/a Delegado/a.

