

LUCHAS OLIMPICAS / SAMBO / LEONESA
SOLICITUD DE LICENCIAS DE ENTRENADOR

DON			
DNI		FECHA. NAC.	
DOMICILIO			
POBLACION		C.P.	
CLUB		FEDERACION	Canaria
NIVEL			
DISCIPLINA O MODALIDAD			

DON			
DNI		FECHA. NAC.	
DOMICILIO			
POBLACION		C.P.	
CLUB		FEDERACION	
CATEGORIA			
DISCIPLINA O MODALIDAD			

DON			
DNI		FECHA. NAC.	
DOMICILIO			
POBLACION		C.P.	
CLUB		FEDERACION	
CATEGORIA			
DISCIPLINA O MODALIDAD			

DON			
DNI		FECHA. NAC.	
DOMICILIO			
POBLACION		C.P.	
CLUB		FEDERACION	
CATEGORIA			
DISCIPLINA O MODALIDAD			