C. D . YOLANDA UBERO
C/ Salamanca, Nº 279
19170 EL CASAR (Guadalajara)
Telef. 627916583
e.mail: amprieto61@hotmail.com

CERTIFICACIÓN DE LICENCIA Y SEGURO MÉDICO EN VIGOR PARA PARTICIPACIÓN EN CAMPEONATOS Y ACTIVIDADES OFICIALES DE OTRAS TERRITORIALES O CLUBES

YO	YOLANDA UBERO ALCAÑIZ	CON DNI Nº	07468604-K

COMO PRESIDENTE DEL CLUB:	C. D. YOLANDA UBERO	y abajo firmante

afiliado a la R.F.E.T. a través de la Federación Territorial: **CASTILLA – LA MANCHA**

CERTIFICO QUE los competidores, técnicos y árbitros del mencionado **CLUB** y a continuación relacionados
se encuentran en posesión de la licencia anual federativa en vigor, así como el correspondiente seguro de
accidentes deportivos para el año en curso con la compañía: **ASISA póliza nº 76688**
con atención hospitalaria por desplazamiento en
Centro Médico

Con lo cual cuentan con los requisitos federativos obligatorios, según indicación de la RFET para participar en el campeonato o actividad oficial de:

A celebrar en la localidad de:		En la fecha	

conforme se relacionan:

NOMBRE Y APELLIDOS	Nº DE LICENCIA	FECHA DE LICENCIA	DESPLAZADO EN CALIDAD DE (*)

(*) Delegado, Técnico, Competidor, Árbitro

SELLO Y FIRMA DEL PRESIDENTE DEL CLUB