



SOLICITUD DE LICENCIA ANDALUZA SOCIAL CARGO OFICIAL 2021

TITULOS QUE POSEE

COMISARIO DEPORTIVO	
DIRECTOR DE COMPETICIÓN	
COMISARIO TECNICO	
CRONOMETRADOR	
CREDENCIAL COMISARIO DE PISTA	
CREDENCIAL JUEZ DE TRIAL	

Nombre: _____ Profesión: _____

Apellido 1º: _____ Apellido 2º: _____

D.N.I. núm.: _____ Fecha de nacimiento: _____

Domicilio: _____

Nº / Piso: _____ Población: _____

C.P.: _____ Provincia: _____ Teléfonos: _____ - _____

E-mail: _____

Firma del interesado

, a _____ de _____ de _____

**Declaro conocer los Reglamentos Deportivos Motociclistas de la R.F.M.E. y de la F.A.M.,
adhiriéndome plenamente a lo dispuesto en sus Estatutos y Reglamentaciones. Revisados
y conformes todos los documentos oficiales.**

Rellenar con bolígrafo y letra de imprenta

*** SEÑALAR LA CASILLA CORRESPONDIENTE CON UNA X**



C/ Pino Tea 10 Nave 28
Pol. Ind. El Pino 41016 -SEVILLA-
954 613 897 - Fax: 954 610 600
606 149 811



<https://www.facebook.com/fam.federacionandaluzamotociclismo>



JUNTA DE ANDALUCÍA
CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN
Y DEPORTE