

**SOLICITUD DE LICENCIA ANDALUZA
SOCIAL CARGO OFICIAL 2022**

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**