



Federación Madrileña de Deportes para Sordos

Sede Social: C/ Elfo 23. Local Bj. - 28027 Madrid

Telf.: 91.299.06.98 - Fax: 91.299.06.99

Email : fmds@fmds.es / url : www.fmds.es

INSCRIPCIÓN LICENCIA INDIVIDUAL

Modelo
718

Escríbase con la letra Mayúscula

● INSCRIPCIÓN

Temporada:

● DATOS DEL CLUB

Nombre del Club o Agrupación:

Nº de Afiliación de la FMDS:

● DEPORTE

Modalidad:

Categoría:

● DEPORTISTAS

Nº	Nº Licencia	Nombre y Apellidos	D.N.I.	FIRMAS
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				

● DELEGADO/A

Nº	Nº Licencia	Nombre y Apellidos	D.N.I.	FIRMAS
1				
2				

● DOCUMENTACIÓN NECESARIA

- < Formulario debidamente cumplimentado con la firma del V.B. Presidente/a, Secretario/a y con el sello del Club.
- < Renovación Foto, DNI y renovación reconocimiento médico deportivo pasados dos años (Modelo 787)

Delegado/a

Sello del Club

V. B. El Presidente/a

Fecha: En _____ a _____ de _____ de _____