



**FEDERACION ESPAÑOLA
DE ESPELEOLOGIA**
IMPRESO SOLICITUD DE LICENCIAS

RELACIÓN N°: _____
FEDERACIÓN NAVARRA DE ESPELEOLOGÍA
Firma y Sello F.T.

CLUB O ENTIDAD: _____
DOMICILIO CLUB _____
C.P. Y POBLACIÓN _____
PROVINCIA _____
CODIGO ENTIDAD _____ FECHA _____
Firma del Presidente y Sello del Club:

MODALIDADES DE SEGURO CON M.G.D.

LICENCIA BASICA:
A.-ESPAÑA B.-EUROPA Y MARRUECOS B.1.-TODO EL MUNDO
LICENCIA PLUS:
A.-ESPAÑA B.-EUROPA Y MARRUECOS B.1.-TODO EL MUNDO
C.E. CONVENIO ESPECIAL CURSILLOS (28 DIAS)

(marcar con una x la
modalidad de seguro)

DNI/NIF	APELLIDOS	NOMBRE	FECHA NAC.	V	M	CATE.	DIRECCION	C.P.	POBLACIÓN	LICENCIA						C E	
										BASICA			PLUS				
										A	B	B 1	A	B	B 1		

CATEGORIAS DE LICENCIAS(Se pondrán las siguientes abreviaturas):
INF=INFANTILES (De 10 a 13 años)
JUV=JUVENILES(De 14 a 17 años)
MAY=MAYORES(De 18 en adelante)

**SOLO SERAN ADMITIDAS LAS SOLICITUDES REALIZADAS EN LETRA DE IMPRENTA,
ORDENADOR O MÁQUINA DE ESCRIBIR**

