SOLICITUDE AUTORIZACIÓN LICENZA ADESTRADOR NIVEL INICIACIÓN

Nome e apelidos			
Data Nacemento		**DNI**	
EMAIL			
Data abono matrícula		**Delegación**	
Club do alumno			

COMPROMISO

Eu, _____ con DNI _____ comprométome á realización do Curso de Iniciación na delegación escollida no momento da solicitude cando este se convoque dentro da tempada 2025/26.

PROCESO DE SOLICITUDE

1º Pagar a cota da solicitude de autorización (200€) vía TENDA FEGABA – CURSOS E CLÍNICS.

2. Unha vez abonado o curso, remitir a adestradores@fegaba.com este mesmo documento cuberto na súa totalidade.

3º Se o alumno/a non realiza o curso correspondente cando este se convoque de facto na delegación escollida, perderá a matrícula ingresada e non poderá cursar licenza federativa dende ese momento.

4º A autorización terá validez ata o 30 de Xuño de _____.

Data: **Asdo:**