



**RENOVACION DE
LICENCIA 2019-2020
CATEGORIAS TERRITORIALES**

**BIZKAIKO ARETO FUTBOLEKO ARBITROEN BATZORDEA
COMISION ARBITROS DE FUTBOL SALA DE BIZKAIA**

FUNCION..... ..CATEGORIA TEMPORADA ACTUAL.....

APELLIDOS Y NOMBRE

FECHA DE NACIMIENTO DNI.....

DOMICILIO.....

CODIGO POSTAL..... POBLACION.....PROVINCIA.....

TELEFONO MOVIL..... EMAIL.....

OTROS TELEFONOS: PARTICULAR..... EMPRESA..... FAX.....

ESTUDIOS REALIZADOS IDIOMAS.....

PROFESION ACTUAL..... COCHE.....

NUMERO DE CUENTA

UNIFORMIDAD:

TALLA CAMISETA..... TALLA PANTALON..... NUMERO CALZADO.....ESTATURA..... PESO.....

- QUEDO ENTERADO QUE LA TEMPORADA COMIENZA EL 1 DE JULIO DEL AÑO EN CURSO Y TERMINA EL 30 DE JUNIO DEL AÑO SIGUIENTE.
- ME COMPROMETO A INTERESARME Y REALIZAR LA DESIGNACIONES QUE ME CORRESPONDEN DE MI CATEGORIA O DE OTRAS INFERIORES.
- EN CASO DE NO PODER ACTUAR AVISARE POR ESCRITO OCHO DIAS ANTES DE LA JORNADA DE QUE SE TRATE SALVO CAUSA DE FUERZA MAYOR Y PREVIA JUSTIFICACION DOCUMENTAL.
- APORTARE CUADRANTE LABORAL SE ESTE PUEDE AFECTAR A MI ACTIVIDAD DEPORTIVA.

OTRAS OBSERVACIONES DE INTERES (DISPONIBILIDAD DIAS LABORABLES, TRABAJOS A TURNOS, ETC...)

.....

.....

..... LOCALIDAD Y FECHA.....

FIRMA,