



FEDERACIÓN DE SALVAMENTO Y SOCORRISMO DE CASTILLA Y LEÓN

D./Dña.
con D.N.I., en calidad de Presidente del Club o Entidad Deportiva
....., con domicilio en la localidad de
....., provincia de, C/,
....., C.P.

SOLICITA

La tramitación y expedición de las licencias federativas FECLESS indicadas en el impreso correspondiente.

Ruega se tenga por presentada la presente solicitud a la que acompaña la siguiente documentación: (Márquese lo que proceda)

Impreso de solicitud de la licencia federativa FECLESS, por duplicado, de acuerdo con el modelo oficial.

Impreso individualizado, de acuerdo con el modelo oficial.

Fotocopia del resguardo de transferencia bancaria efectuada a favor de la FECLESS por el importe de la/s licencia/s solicitada/s.

Reconocimiento médico de aptitud que acredite al deportista apto/a para la práctica del salvamento y socorrismo, según categoría y edad o, en su defecto, certificación expedida por el secretario del club con el visto bueno del presidente de la superación de dicho reconocimiento por parte del deportista para el cual se solicita la licencia federativa.

Fotocopia del D.N.I. del deportista, si tiene nacionalidad española, fotocopia del permiso de residencia en el caso de extranjeros extracomunitarios o fotocopia del pasaporte y certificado de empadronamiento en el caso de extranjeros comunitarios.

Impreso de la Junta de Castilla y León debidamente sellado por la Delegación Provincial de Deportes correspondiente para la inclusión de los deportistas en el Programa "Campeonatos Regionales de Edad". Este requisito sólo será necesario para los deportistas nacidos entre 1993 y 2003.

....., a ... de de 20

Firma y sello

SR. PRESIDENTE DE LA FEDERACIÓN DE SALVAMENTO Y SOCORRISMO DE CASTILLA Y LEÓN