



DEPORTE: _____

La Entidad Deportiva _____

domiciliada en _____ n° _____

C.P. _____ Población _____ Distrito _____

Tf. _____ Móvil _____ Fax _____

correo electrónico _____

Cuyo Presidente o representante legal es D./D^a _____

con N.I.F. n° _____ y domicilio en _____

Tf. _____ Población _____ C.P. _____

N° de Registro de Entidades Deportivas, con el número: _____ fecha: _____

Solicita la afiliación anual de esta entidad y la homologación para impartir enseñanza, realizar exámenes y otorgar grados, de acuerdo con la normativa vigente, adjuntando la documentación correspondiente.

Se propone como Director Técnico, responsable principal a:

D. _____ con título de _____

y como Profesor Auxiliar a D. _____

con titulación de _____

Firma de los profesores en conformidad con la propuesta

El presidente o representante legal

D. _____

D. _____

(Firma y Sello)

DATOS FISCALES

Denominación (Nombre Social): _____

Domicilio Fiscal: _____ Población _____ C.P. _____

N.I.F. o C.I.F. : _____