



SOLICITUD CAMBIO DE CLUB

CLUB QUE SOLICITA EL CAMBIO:

MAESTRO: D.N.I.

NOMBRE DEL DEPORTISTA:

D.N.I. Nº LICENCIA DISCIPLINA

CLUB AL QUE ESTÁ VINCULADO:

CLUB AL QUE DESEA VINCULARSE:

En, a de de

Vº Bº DIRECTOR
CLUB DE ORIGEN

Vº Bº DIRECTOR
CLUB DE DESTINO

EL DEPORTISTA*
(Firma del padre/madre/tutor si es menor de edad)

A rellenar por Secretaría FCMKDA:

Sello FCMKDA:

Fecha recepción solicitud

Fecha tramitación del cambio

Fecha envío nueva tarjeta afiliación