FEDERACIÓN DE VOLEIBOL DE LA COMUNIDAD VALENCIANA
C/ Ronda Isaac Peral y Caballero, 5 Desp. 8
46980 Paterna (Valencia)
Email. fvbcvdv@fvbcv.com
C/ Ciudad de Alfaro, 4 Bajos
03009 Alicante
Email. fvbcv@fvbcv.com
www.fvbcv.com

SOLICITUD AUTORIZACIÓN FEDERATIVA CATEGORÍA SUPERIOR

MODELO: NV - 11 **TEMPORADA:** _____

Nombre del Club:	

Datos del equipo por el que se ha tramitado licencia:

Competición		**ID Equipo:**	
Nombre del Equipo			

Datos del equipo/s para el/los que se solicita autorización (no hay límite en nº de competiciones salvo las recogidas Normativa):

1	**Competición**		**ID Equipo**	
	Nombre del Equipo			
2	**Competición**		**ID Equipo**	
	Nombre del Equipo			
3	**Competición**		**ID Equipo**	
	Nombre del Equipo			
4	**Competición**		**ID Equipo**	
	Nombre del Equipo			

Datos de los participantes de los que se solicita autorización:

Tipo de Licencia	ID	Apellidos y nombre	Fecha Nacimiento

En esta relación, sólo se podrán incluir componentes de un único equipo.

Club Solicitante (Firma representante y sello)	**TARIFAS AUTORIZACIONES** - Cadetes e infantiles a juveniles, juniors y/o seniors: importe seguro deportivo. - Jugadores/as juvenil, junior, senior a diferentes divisiones: 5 € / deportista. - Jugadores/as de Rendimiento a otras divisiones de Rendimiento: 2 € / deportista. - Cuerpo técnico: importe de la licencia correspondiente + el seguro deportivo. Si se solicitara una nueva autorización para una misma persona, a otras competiciones, en NV-11 y fechas diferentes, se considerará como una nueva solicitud, debiendo abonar el correspondiente importe. Los importes son por nº de deportista no por nº de competiciones solicitadas.
Fecha:	