

ÁREA DE COMPETICIÓN

SOLICITUD DE INVITADO/A (W.C.)

Jugador/a: _____

Licencia nº _____ Club: _____

Fecha nacimiento: _____ Ranking Nacional. _____

Teléfono de contacto: _____ E-mail: _____

Torneo o Campeonato: _____

Fecha: _____ Club: _____

Causas de la solicitud: _____

Se compromete a:

Pago de inscripción en c/c nº _____

Y envío de la copia al fax nº 954 44 39 44 o e-mail : competicion@fatenis.com

En _____ a ____ de _____ 200

El jugador/a, Padres o Tutores