



Federación Interinsular Fútbol de Tenerife

Avda. Benito Pérez Armas, 7/9 - 38007 Santa Cruz de Tenerife - Telf. 922.230.307 - Fax 922.226.543 - CIF Q-3868011-B

SOLICITUD DE HABILITACIÓN

Nombre y Apellidos: _____

D.N.I.: _____ Fecha Nacimiento: _____

Club en el que desea inscribirse: _____

Federación: _____

Clase de Licencia: _____

SOLICITA:

- Certificación como que se encuentra en libertad por haber obtenido la baja del club de origen o por haber llegado a término el compromiso con el club de procedimiento de nombre _____, en la temporada _____.
- Certificación como que no tiene pendiente de cumplimiento sanciones impuestas por esa Federación, o por el contrario se las tuviera (especificar la naturaleza y duración del correctivo).

En _____, a _____ de _____ de _____.

Firma del jugador

Firma padre, madre o tutor legal
(jugador menor de edad)

SR. PRESIDENTE DE LA FEDERACIÓN _____
(la de origen)