



**COMISIÓN TÉCNICA NACIONAL DE ÁRBITROS DE FÚTBOL SALA
RENOVACIÓN DE LICENCIA ARBITRAL
TEMPORADA 2013/14**

El abajo firmante cuyos datos acredita y expone seguidamente, solicita a esa Comisión Técnica Nacional de Árbitros de Fútbol Sala, LA RENOVACIÓN DE LICENCIA PARA LA TEMP. 2013/14

FUNCIÓN: (1) **CATEGORIA TEMP. 2013/14:** (2)

COMITÉ TERRITORIAL DE ÁRBITROS DE:

APELLIDOS Y NOMBRE:

FECHA DE NACIMIENTO: **DNI-N.I.F.:**

DOMICILIO:

POBLACIÓN: **PROVINCIA:** **C. POSTAL:**

TELÉFONO PARTICULAR: **TELÉFONO MÓVIL:**

E-MAIL: (Solo Árbitros 1ª y 2ª Div. de Fútbol Sala)

DATOS BANCARIOS: (Solo Árbitros 1ª y 2ª Div. de Fútbol Sala)

NUMERO DE CUENTA (20 DIGITOS) / _____ / _____ / _____ / _____ / _____

Estudios Realizados: **Profesión:** **Idiomas:**

Categ. Temp. Pasada: (3) **Alta CTNAFS:** **Alta Categ.**

Estatura: **Talla Pantalón:** (4)

Talla Camisa: (5) **Nº. Calzado (Europa):** (6)

Quedo enterado que la temporada comienza el 1 de julio y termina el 30 de junio, en cuyo periodo me comprometo a realizar las actuaciones que me sean designadas, las citadas designaciones podrán ser de mi categoría o de categorías inferiores, en caso de no poder actuar en alguna jornada informare por escrito con **TREINTA Y CINCO DIAS de antelación como mínimo**, salvo causa de fuerza mayor y previa justificación documental.

- (1) ÁRBITRO / ÁRBITRO ASISTENTE / INFORMADOR / DELEGADO / COLABORADOR / PRESIDENTE
 (2) 1ª DIVISIÓN DE FÚTBOL SALA / 2ª DIVISIÓN DE FÚTBOL SALA / 2ª DIV. "B" DE FÚTBOL SALA / 3ª DIV. DE FÚTBOL SALA
 (3) CATEGORÍA EN LA PASADA TEMPORADA 2013/14
 (4) PANTALÓN S. M. L. XL. XXL
 (5) CAMISA S. M. L. XL. XXL
 (6) ZAPATILLA Nº EUROPEO

FIRMA DEL INTERESADO