



## KOLEGIAZIOA ESKATZEKO BULETINA, 2015/2016 DENBORALDIA

ABIZENAK: .....

IZENA: .....

KATEGORIA 2014/2015: .....

KAMISETA NEURRIA:..... PRAKEN NEURRIA:.....BOTEN NEURRIA:.....

Eskatzen dut Bizkaiko Futbol Federakundearen Epaileen Lurraldeko Batzordean kolegiatzea 2015/2016 denboraldirako.

Bilbon, 2015ko .....ren ...an

Eskatzailearen sinadura

Jarraian zehazten diren datuak aurreko kolegiazioari dagokionez aldaketaren bat izan dutenak dira. Zalantzaren bat izanez gero, hutsuneak betetzea gomendatzen da, bereziki telefonoei dagozkienak.

Helbidea: Kalea ..... Zk..... Letra.....

Herria..... Posta kodea .....

Telefonoak: Finkoa..... Mobila..... Lana.....

Posta elektronikoa: .....

Beste datuentzako: erabili atzeko aldea.

BAIMENA: Behean sinatzen duen ..... jaunak/andreak (NAN zk.: .....), lizentzia sinatu duen adingabeko gaztearen aita, ama edo tutorean den heinean, baimena ematen dio Bizkaiko Federakundearen Epaileen Batzordean kolegiatzeko eta futboleko epaile lanak egiteko.

Bilbon, 2015ko .....ren ...an

Sinadura



## BOLETÍN DE SOLICITUD DE COLEGIACIÓN TEMPORADA 2015/2016

APELLIDOS:.....

NOMBRE: .....

CATEGORÍA ARBITRAL 2014/2015:.....

TALLA CAMISETA: ..... TALLA PANTALON:..... N° CALZADO:.....

Solicita la colegiación en el Comité Territorial de Árbitros de la Federación Vizcaína de Fútbol para la temporada 2015/2016.

En Bilbao, a ..... de ..... de 2015.

Firma de la persona solicitante.

Los datos que a continuación se detallan son los que han sufrido variación respecto de la anterior colegiación; en caso de duda se sugiere rellenar los espacios, especialmente, los de los teléfonos.

Domicilio: Calle..... N° ..... Letra .....

Localidad..... Código Postal .....

Teléfonos: Fijo:..... Móvil:..... Trabajo:.....

Correo electrónico:.....

Para otros datos: utilizar el reverso del impreso.

*AUTORIZACIÓN: El/La abajo firmante D./Dña..... con DNI N° ..... como padre, madre, tutor o tutora del JOVEN MENOR DE EDAD que suscribe la licencia, autorizo a éste para colegiarse en el Comité de Árbitros de la Federación Vizcaína y realizar la actividad de árbitro de fútbol.*

*Bilbao, a ..... de ..... de 2015*

*Firma autorizante,*

NOTA: Si no se acompaña fotografía se insertará la que aparece en la última licencia.  
Martín Barua Picaza, 27 – 48.003 BILBAO – Tel. 94.423.89.63 - [arbitros@fvf-bff.org](mailto:arbitros@fvf-bff.org)