

G.B.F.
GLOBAL BOXING FEDERATION

NATIONAL DEPARTMENT OF ARBITRATION

SOLICITUD DE LICENCIA:

MARCAR CON X

☐ **REGIONAL** ☐ **NACIONAL** ☐ **INTERNACIONAL** ☐ **MUNDIAL**

DISCIPLINA:

NOMBRE:

APELLIDOS:

DNI:

EXPEDIDO EN:

NATURAL DE:

PROVINCIA:

FECHA NACIMIENTO:

NACIONALIDAD:

CON DOMICILIO EN:

CP:

DIRECCIÓN:

TELEFONO:

PROFESIÓN:

CURRÍCULUM VITAE (ESTUDIOS) Y GRADOS DEPORTIVOS

Vº Bº
PRESIDENT G.B.F.

EL INTERESADO

DIRECTOR
DEPARTAMENTO