FEDERACIÓN ARAGONESA DE VOLEIBOL

Avda José Atarés, 101. Semisótano. 50018 Zaragoza
TEL: 976730841 E-mail: secretaria@favb.es CIF: G50144849

CARTA DE BAJA

Competición		**Temporada**	
Nombre del Equipo			
Nombre del Club			

En		**a**		**de**		**de**	**20**

REUNIDOS

De una parte:

D./Dña.	
Provisto de DNI núm.	
Que actúa en nombre y representación del Club	
Domiciliado en la localidad de	

De otra parte:

D./Dña.	
Provisto de DNI núm.	
Que actúa en nombre y representación propia	
en su calidad de (jugador/entrenador/auxiliar...)	

ACUERDAN

Rescindir, al amparo de las normas vigentes de la Federación de Ámbito Autonómico / Real Federación Española de Voleibol, la citada licencia, quedando este en libertad para poder suscribir nueva licencia, siempre que se cumplan el resto de requisitos reglamentarios para ello.

Y, en señal de conformidad, ambas partes suscriben el presente documento.

EL/LA DEPORTISTA **EL REPRESENTANTE DEL CLUB (SELLO CLUB)**

Federación subvencionada por:

GOBIERNO DE ARAGON