



Federación de Salvamento y Socorrismo
Región de Murcia

FICHA DELEGADO/A – ENVIAR CUMPLIMENTADA A deporte@fssrm.es JUNTO CON LAS INSCRIPCIONES DEL CAMPEONATO

CLUB:	
CAMPEONATO:	
NOMBRE DELEGADO/A:	
TLF. CONTACTO:	
LICENCIA TRAMITADA CON FECHA:	

Firma del Presidente del Club

Sello del Club