



FEDERACIÓN HÍPICA DE EXTREMADURA

licencias@federacionhipicaextremeña.es

SOLICITUD DE LICENCIA ENTIDADES DEPORTIVAS

ALTA ☐

RENOVACIÓN ☐

LDN Núm. EX _____

Nombre Club/Asociación/Centro: _____

Nombre Responsable: _____

N.I.F: _____

Domicilio: _____ C.P.: _____

Población: _____ Provincia: _____

Telf.: _____ Móvil: _____

E-Mail (CAMPO OBLIGATORIO): _____

LES OFRECEMOS LA POSIBILIDAD DE REALIZAR SU LICENCIA ANUAL MEDIANTE:

1. Licencia por Transferencia o Ingreso en Efectivo:

Caja Rural de Extremadura : IBAN: ES74 3009 0001 2811 4107 0126

El impreso de transferencia junto con esta solicitud deberá ser enviado al email :

licencias@federacionhipicaextremeña.es

Licencia Entidad Deportiva/Club/Asociación/Centro..... 100,00 €

En _____ a _____ de _____ de 20 _____

Firma del solicitante