



FEDME
 FEDERACIÓN ESPAÑOLA
 DE DEPORTES DE MONTAÑA Y ESCALADA

Relación nº.....

FEDERACIÓN.....

Firma y Sello:

<u>ENTIDAD:</u> <u>NUM. IDENTIDAD:</u> <u>PROVINCIA:</u> <u>FECHA:</u>					CATEGORÍA: (Marcar la que corresponda) INTANTIL <input type="checkbox"/> JUVENIL <input type="checkbox"/> MAYOR <input type="checkbox"/>				
D.N.I / N.I.F.	APELLIDOS	NOMBRE	FECHA NACIM.	V/H	DIRECCIÓN	D.P.	POBLACIÓN	MOD. SEG.	TELÉFONO E-MAIL
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
Fecha recepción FEDME			Fecha recepción Fed. Autonómica			IMPORTANTE indicar compañía aseguradora			