



DELEGACIÓN PROVINCIAL DE TIRO OLÍMPICO DE ZAMORA

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

D<sup>o</sup>/a \_\_\_\_\_

D.N.I. \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Licencia federativa en vigor N<sup>o</sup>

Categoría:

SOLICITA INSCRIPCIÓN EN LA COMPETICIÓN DENOMINADA

En la modalidad de

En Zamora a            de            de 20

Fdo. \_\_\_\_\_