

## RENUNCIA/BAJA DE LICENCIA FEDERATIVA

<b>TEMPORADA</b>	
<b>MODALIDAD</b>	Voleibol

### **DE UNA PARTE:**

#### **Datos del/a Solicitante**

<b>NOMBRE</b>	
<b>PRIMER APELLIDO</b>	
<b>SEGUNDO APELLIDO</b>	
<b>DNI/NIF/PASAPORTE</b>	
<b>TIPO DE LICENCIA</b> ( <i>Especificar: deportista, delegado/a, Entrenador/a, Árbitro, etc.</i> )	

#### **Datos del club / Entidad deportiva a la que pertenece** (*rellenar a excepción de Árbitros*)

<b>DENOMINACIÓN</b>			
<b>NIF/CIF</b>			
<b>DOMICILIO</b>			
<b>NOMBRE Y APELLIDOS REPRESENTANTE</b>			
<b>DNI/NIF/PASAPORTE</b>		<b>CARGO</b>	

### **DE OTRA PARTE: Datos de la Federación Territorial**

<b>DENOMINACIÓN</b>	Federación Alavesa de Voleibol		
<b>NIF/CIF</b>	G01036532		
<b>DOMICILIO</b>	Cercas Bajas 5 (Casa del Deporte), 01001 Vitoria-Gasteiz (Álava)		
<b>NOMBRE Y APELLIDOS REPRESENTANTE</b>			
<b>DNI/NIF/PASAPORTE</b>		<b>CARGO</b>	

**ARABAKO BOLEIBOL FEDERAZIOA**  
**FEDERACIÓN ALAVESA DE VOLEIBOL**

C/ Cercas Bajas,5 01001 Vitoria-Gasteiz

Telf.: 688 78 37 45

E-mail: [alavavoley@gmail.com](mailto:alavavoley@gmail.com)

Web: [www.alavavoley.com](http://www.alavavoley.com)



**ACUERDAN:**

Rescindir, al amparo de las normas vigentes de la Federación Alavesa 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.

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_.

<b>FDO.: PERSONA SOLICITANTE</b>	<b>FDO.: REPRESENTANTE DEL CLUB</b> <i>(Sello) – Si procede</i>	<b>FDO.: PRESIDENTE/A FAVB</b> <i>(Sello)</i>
----------------------------------	--	--