



# Federación Interinsular Fútbol de Tenerife

Avda. Benito Pérez Armas, 7/9 - 38007 Santa Cruz de Tenerife - Telf. 922.230.307 - Fax 922.226.543 - CIF Q-3868011-B

## SOLICITUD DE HABILITACIÓN

Nombre y Apellidos:

D.N.I.:

Fecha Nacimiento:

Club en el que desea inscribirse:

Federación:

Clase de Licencia:

SOLICITA:

- Certificación como que se encuentra en libertad por haber obtenido la baja del club de origen o por haber llegado a término el compromiso con el club de procedimiento de nombre , en la temporada .
- Certificación como que no tiene pendiente de cumplimiento sanciones impuestas por esa Federación, o por el contrario se las tuviera (especificar la naturaleza y duración del correctivo).

En , a de de .

Firma del jugador

**SR. PRESIDENTE DE LA FEDERACIÓN**

(la de origen)