



**NOTIFICACIÓN DE INCOMPATIBILIDADES MOTIVADAS POR LA VINCULACIÓN
CON UN CLUB RELACIONADAS CON LA COMPETICIÓN**

D./D^a _____, con D.N.I.

- Y que tiene Licencia Tramitada de:

Jugador/a: Auxiliar: _____
(Especificar: Médico, Físio, Estadístico, Psicólogo, Preparador físico)

Entrenador/a : Delegado/a :

- que tiene relación como directivo

Con el Club _____

SOLICITA:

Autorización al CTNA de la Real Federación Española de Voleibol para solicitar la tramitación de la Licencia de árbitro de Nivel: _____, según se establece en el artículo 22 del Reglamento del CTNA apartado h), atendiendo a las limitaciones que en cada caso corresponda.

En _____, a _____, de _____ de 20____

Fdo.: _____

Documento propiedad de la Real Federación Española de Voleibol

