



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

D./D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_, 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

