Con la colaboración de Junta de Castilla y León

| CENTRO DE TECNIFICACION DE TIRO CON ARCO<br>**Ficha del Técnico** | **AÑO** |
|---|---|
| | |

| | |
|---|---|
| **NUCLEO DE TEC.** | CIUDAD |
| **FECHA** | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **APELLIDOS Y NOMBRE** | | | | **DNI** | |
| **Nº de licencia** | | **TFNO 1** | | **TFNO 2** | |
| **CORREO ELECTRONICO** | | | | | |

| **OBSERVACIONES:** | Marcar la casilla adecuada | **FIRMA** |
|---|---|---|
| ☑ | AUTORIZO la publicación de fotografias en la página web de la FTACYL y en otras publicaciones, memorias o notas de prensa del CTDTA. | |
| ☐ | NO AUTORIZO la publicación de fotografias. | |

## DEPORTISTAS PROPUESTOS PARA SU ADMISIÓN EN EL CENTRO DE TECNIFICACIÓN

| APELLIDOS Y NOMBRE | FECHA NTO. | Nº DE LICENCIA | DIVISION / CATEGORIA |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |