



## SOLICITUD de taquilla de forma prolongada:

Fecha de Entrega de la  
Solicitud: \_\_\_\_\_  
A cumplimentar por el CIAT

**Nombre y apellidos  
del solicitante:**

\_\_\_\_\_

**Club:**

\_\_\_\_\_

**Teléfono/s:**

\_\_\_\_\_ // \_\_\_\_\_

**Correo electrónico:**

\_\_\_\_\_

**D.N.I.:**

**Licencia:**

**Prueba/s:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Observaciones:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Firma de la persona solicitante:**