



Solicitud de:

Renovación

Nueva Licencia

Duplicado

Información Personal:

Nombre y Apellido			
Fecha de Nacimiento		Nacionalidad	
Dirección			
Localidad		Provincia	
Teléfono		E-mail	
Documento de Identidad		Certificado Competencia	

Información Institucional:

Dirección	
Teléfono	
Afiliada	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO

El envío de este formulario implica la aceptación y adhesión de lo prescrito en el Código Deportivo FAI y el Anexo FAP al mismo.

Acepto

No Acepto

El Pago de las Licencias Deportivas puede efectuarse en cualquier Sucursal del Banco de Galicia, en la cuenta corriente N°255-6 159-6 o bien mediante una transferencia al CBU 0070 1590 20000000255664

CUIT 30-67909728-4, enviando a la FAP (licencias@paracaidismo.org.ar) el talón de depósito, a fin de confeccionar el Recibo Oficial. Debe adjuntarse también Fotografía tipo Carnet en Formato Digital.