**SOLICITUD DE BAJA DE JUGADOR**

**A LA FEDERACIÓN INSULAR DE GRAN CANARIA DE BOLA CANARIA Y PETANCA**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| D. |       | mayor de edad, con DNI nº |      , | con domicilio a |
| efectos de notificaciones en la calle |      , | número |      |
| código postal |      , | del municipio de |      , | con teléfono |
| num. |      ,  | y correo electrónico |      . |
| **EXPONE** |
| Que en su condición de Presidente del Club Deportivo |       | con CIF nº |
| G-35      | y registrado con el nº |       | ante el Registro de Entidades Deportivas. |
| **SOLICITA** |
| La baja del/(la) jugador/(a) D./Dª |       | con Nº de licencia federativa |
| 35/     | para la temporada |      | del Club al que represento. |
|  |
| En |       | a |     | de |       | de |      |

(firma del presidente y sello del club)