



**Agrupación Deportiva de Agility
de la Comunidad Valenciana**

LICENCIA Nº _____

SOLICITUD DE BAJA DE LICENCIA

Don _____ con D.N.I. _____
Como presidente de la entidad _____ solicito la baja de
licencia para participar en las pruebas que organice esta agrupación para el
siguiente equipo:

El Presidente.

Fecha.:

Firma.:

DATOS DEL GUIA

Nombre:	
Apellidos:	D.N.I.:
Domicilio:	D.P.:
Población:	Provincia:
Teléfono:	

DATOS DEL PERRO

Nombre:	Clase:
Raza:	Sexo:
Fecha de nacimiento:	Manto:
Chip/Tatuaje:	Lugar:

El Guía.

Fecha.:

Firma.: