

FOTO	
	FEDERACIÓN DE LUCHA CANARIA DE TENERIFE
	LICENCIA FEDERATIVA Nº _____
	Don _____
	Club: _____
	CATEGORÍA: _____
	Santa Cruz de Tenerife, a ____ de _____ de 201
El Presidente	El Secretario

FOTO	
	FEDERACIÓN DE LUCHA CANARIA DE TENERIFE
	LICENCIA FEDERATIVA Nº _____
	Don _____
	Club: _____
	CATEGORÍA: _____
	Santa Cruz de Tenerife, a ____ de _____ de 201
El Presidente	El Secretario

FOTO	
	FEDERACIÓN DE LUCHA CANARIA DE TENERIFE
	LICENCIA FEDERATIVA Nº _____
	Don _____
	Club: _____
	CATEGORÍA: _____
	Santa Cruz de Tenerife, a ____ de _____ de 201
El Presidente	El Secretario

FOTO	
	FEDERACIÓN DE LUCHA CANARIA DE TENERIFE
	LICENCIA FEDERATIVA Nº _____
	Don _____
	Club: _____
	CATEGORÍA: _____
	Santa Cruz de Tenerife, a ____ de _____ de 201
El Presidente	El Secretario

FOTO	
	FEDERACIÓN DE LUCHA CANARIA DE TENERIFE
	LICENCIA FEDERATIVA Nº _____
	Don _____
	Club: _____
	CATEGORÍA: _____
	Santa Cruz de Tenerife, a ____ de _____ de 201
El Presidente	El Secretario

FOTO	
	FEDERACIÓN DE LUCHA CANARIA DE TENERIFE
	LICENCIA FEDERATIVA Nº _____
	Don _____
	Club: _____
	CATEGORÍA: _____
	Santa Cruz de Tenerife, a ____ de _____ de 201
El Presidente	El Secretario