



Seguro Actividades Mes Completo (no federados) Espeleología y Cañones

(No rellenar. A cubrir por la FESPA)

RELACIÓN MES COMPLETO N°:

CLUB:

Firma y Sello de la FESPA

CLUB O ENTIDAD:

DOMICILIO CLUB:

C.P. POBLACION:

FECHA DE EMISIÓN * :

FECHA DE INICIO DE COBERTURA:

FECHA DE FINAL DE COBERTURA:

Firma y sello del club

DNI/NIF	APELLIDOS	NOMBRE	FECHA NAC.	DIRECCION	C.P.	POBLACION

* La FESPA sólo tramitará aquellas relaciones llegadas a la federación con al menos 15 días (naturales) de antelación respecto a la "Fecha de Inicio de Cobertura".

